Prot. 5192 /VI.5 del 19/9/2022

NAEE220002 - ACEE5BE - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005192 - 19/09/2022 - VI.5 - U

Inviare a: adesioni@sicurezzascuola.it o al fax +39 0773.019857

benacquista assicurazioni

Scheda di Adesione

Anno Scolastico 2022/2023 CHUBB

PREV. / POLIZZA / OPERATORE	COD. UNIVOCO FATT.:	C.I.G.
4909/ITBSTQ93389/VR	UFJ5EW	Z4A37C0178

Istituto Scolastico: DIR. DID. 2° CIRCOLO "E. CELENTANO"

Cod. Fisc: 82015230632 **Cod. Min:** NAEE220002

Indirizzo: VIA CIVITA GIULIANA, 26 **Località:** POMPEI

CAP 80045 **Prov.** N

Tel: 0818506209 **Fax:** 0818506929 **Email:** naee220002@istruzione.it

PEC: naee220002@pec.istruzione.it **Email Gestione Sinistri:** NAEE22000@PEC.ISTRUZIONE.IT

SOTTOSCRIVE L'ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO SICUREZZASCUOLA

- Data decorrenza copertura ore 24 del:	14/09/2022
- Data scadenza copertura ore 24 del:	14/09/2024
- Durata contrattuale prescelta:	Anni 2
- Opzione di pagamento prescelta:	Solo Studenti
- Tolleranza Prestata:	5 %
- Premio Pro-capite:	€ 4,80
- Premio malattia:	€ 0,00
- N° complessivo Studenti iscritti:	1000
- N° complessivo Operatori iscritti:	100
- Fattura elettronica:	SI
- Rapporti diretti con la famiglia per la gestione dei sinistri:	SI
- L'istituto è capofila per i revisori dei conti?	NO
- In caso di viaggi e gite d'istruzione, stage, etc. quale è la destinazione prevalente?	ITALIA
- Gli assicurati svolgono, durante le attività didattiche, sport pericolosi?	non specificato

L'Istituto Scolastico si impegna a trasmettere il modulo di regolazione premio entro 60 giorni dalla data di decorrenza della polizza e a pagare il premio di polizza entro 90 giorni dalla decorrenza stessa mediante bonifico bancario a favore dell'Intermediario Benacquista Assicurazioni S.n.c. - codice IBAN: IT97 H 03111 14701 0000 0000 5919 (conto corrente bancario conforme all'art, 117 D.Lgs. 209/2005) - SWIFT/BIC BLOPIT22 Indicare come causale di pagamento il codice CIG

Pompei 19/9/2022
(Luogo e data)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Anna Maria CIOFFI
(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)

CONSENSO ESPLICITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

[X]	Dà il consenso	[ ]	Nega il consenso	Dichiariamo di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs 101/2018 e di prestare il consenso per il trattamento dei dati particolari e sensibili richiesti per il servizio di consulenza assicurativa, preventivazione e gestione del contratto assicurativo, necessari all'espletamento del servizio e per i quali si richiede un espresso consenso.
[X]	Dà il consenso	[ ]	Nega il consenso	al trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'invio alla clientela di informazioni o materiale pubblicitario via e-mail fax, posta riguardante prodotti o servizi dell'intermediario o di compagnie assicurative come indicato al punto c.1) del par. III dell'informativa.
[ ]	Dà il consenso	[X]	Nega il consenso	al trattamento dei dati per comunicazioni commerciali interessanti per le sue esigenze, come previsto dal punto 2, lett E, comma c) dell'informativa Privacy.
[ ]	Dà il consenso	[X]	Nega il consenso	al trattamento dei dati personali per le finalità connesse a verificare il livello di soddisfazione della clientela sui prodotti ed i servizi dell'intermediario anche attraverso società di ricerche di mercato come indicato al punto c.3) del par.III dell'informativa.

Pompei 19/9/2022
(Luogo e data)

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Timbro dell'Istituto Scolastico e firma del Dirigente)
Prof.ssa Anna Maria CIOFFI