

Latina, 21/09/2010

Alla cortese attenzione
Del Dirigente Scolastico
Del Direttore S.G.A.**SPETTABILE**
ISTITUTO PRINCIPALE CARLO MONTANARI
VICOLO STIMATE 4
37100 VERONA (VR)

Gentile Cliente,

Nel ringraziarvi per la preferenza accordataci vi comunichiamo che, sulla base delle indicazioni da voi fornite sulla SCHEDA DI ADESIONE, Vi confermiamo di aver provveduto all'attivazione delle garanzie di polizza presso le Società Assicuratrici, che hanno attribuito i seguenti numeri ai contratti:

CHARTIS EUROPE S.A. (responsabilità civile/infortuni/assistenza) ISI INSURANCE SPA (tutela giudiziaria/C.V.T./perdite pecuniarie/altri danni ai beni) DECORRENZA ORE 24 SCADENZA ORE 24 **senza tacito rinnovo**CODICI DI ACCESSO ALL'AREA RISERVATA DEL
SITO INTERNET WWW.SICUREZZASCUOLA.IT USER PSW CODICE PERSONALE DELLA SCUOLA DA INDICARE SEMPRE NELLA
CAUSALE DEL VERSAMENTO PER OGNI PAGAMENTO

GESTIONE ANAGRAFICA DELLA SCUOLA: dopo l'accesso all'area riservata del sito internet completare tutti i campi presenti nella sezione GESTIONE ANAGRAFICA. In questa area troverete la gestione dei dati del Vostro Istituto Scolastico con la possibilità di poterli modificare. I Vostri dati verranno utilizzati per la compilazione automatica dei moduli di denuncia presenti nell'apposita area GESTIONE SINISTRI

GIS WEB PLUS: il più innovativo applicativo per la stampa delle denunce degli infortuni. All'interno dell'area riservata, alla sezione gestione sinistri, consente di predisporre tutti i modelli delle denunce a tutti gli Enti coinvolti (Compagnia di Assicurazione, INAIL, Autorità di Pubblica Sicurezza, M.I.U.R.)

GESTIONE DEL CONTRATTO: modulistica presente nella vostra area riservata

1. tabella riepilogativa massimali della combinazione di garanzia operante
2. modulo regolazione premio da restituire alla scrivente **solo a mezzo fax** al n. **0773 01 98 57** con allegata la copia del mandato di pagamento e l'elenco degli assicurati (se previsto)
3. modulo denuncia sinistro e modulo privacy
4. dichiarazione di infortunio da parte del docente
5. modulo di continuazione e/o chiusura di sinistro
6. calendario giorni di presenza scolastica
7. guida per la scuola - cosa fare in caso di sinistro
8. guida per l'Assicurato - cosa fare in caso di sinistro
9. guida per l'assistenza sanitaria a scuola e in viaggio in Italia e all'estero

Restiamo a vostra disposizione per qualsiasi informazione e , con l'occasione porgiamo i migliori saluti.

Benacquista Assicurazioni S.n.c.

**BENACQUISTA ASSICURAZIONI S.n.c.**04100 Latina – Via del Lido, 106 – Tel. 0773.62 981 - Telefax 0773.01 98 57 – 348 30 51 153 (fuori orario d'ufficio)
N. Iscrizione R.U.I. A000163952 Reg.to ISVAP n. 5 del 16.10.2006 - P.I. 00565010592
www.sicurezzascuola.it – contratti@sicurezzascuola.it – scuola@benacquista.it – **Numero Verde 800.013.155**