



**ISTITUTO COMPRESIVO SAN LEONE IX
SESSA AURUNCA**

Via San Leo – 81037 SESSA AURUNCA (CE)
Ambito CE-11 – Tel. Direzione /Segreteria 0823/937033 - Fax 0823/935040
Codice fiscale:95015570617 - codice univoco **UFIQ4Z**
Pec: CEIC8AY008@PEC.ISTRUZIONE.IT
e-mail: ceic8ay008@istruzione.it
sito web: <https://www.icsanleone.it>

Prot. 5907/1-1

SessaAurunca, 30/10/2024

Circolare n. 4

Ai Genitori degli alunni
Ai docenti
Al personale ATA
Loro Sedi
Sito Web

Oggetto: Comunicazione polizza Assicurativa Integrativa a. s. 2024/2025.

Si propone alle SS.LL. la stipula, non obbligatoria, della polizza assicurativa integrativa di cui alle specifiche riportate in allegato. Il costo pro-capite è di € 5,75.

La Società Assicuratrice è ASSIMIR SRL-UNIPOL
SAI ASSICURAZIONI

Recapiti email: assimirsrl@legalmail.it

Si dispone che le adesioni alla stipula vengano comunicate alla scrivente tramite il coordinatore di plesso entro e non oltre il 10/11/2024. Il versamento della quota assicurativa va effettuato nel periodo 15/11 al 01/12 (ultimo giorno utile).

La procedura da seguire è mediante l'utilizzo della piattaforma Infoschool Spaggiari Pago in Rete. L'ufficio di segreteria inoltre resta a disposizione per ulteriori chiarimenti.



Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Luisa Tommasino

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa)

ai sensi dell'art.3, comma 2, del D. Lgs. 39/93.

(Copia come all'originale firmato depositato agli atti d'archivio)

PROGETTO ASSICURATIVO
ISTITUTO COMPRENSIVO "SAN LEONE IX" SESSA AURUNCA

GARANZIE		SOMME ASSICURATE
Morta		€ 100.000,00
Invaldit� Permanente		€ 200.000,00
Diaria Ricovero Ospedaliero e Day Hospital		€ 20,00
Diaria Ingegnatura		
Diaria Ricovero Ospedaliero da Malattia		€ 20,00
Danno Estetico		25.000,00 €
Danni a Carrozze e Apparecchi Acustici		500,00 €
Danni al Vestiario		300,00 €
Danni a Biciclette		300,00 €
Danni a Strumenti Musicali		300,00 €
Rimborso Lezioni Private		1000,00 €
Rimborso Spese Sanitarie		€ 4.000,00
Cure per Protesi Dentarie		Nel limite della somma assicurata alla garanzia Rimborso Spese Sanitarie ma con limite di 500,00 € se gi� in uso all'Infortunato
Acquisto Lenti		200,00 €
Acquisto Montatura		100,00 €
Rimborso Spese Stages Estero		trasporto € 20.000 con il sottolimito di € 500 se con autovettura privata; grandi interventi € 50.000; patologie acute € 15.000; annullamento viaggio € 100 in Italia e € 250 se all'estero (solo per alunni); rimborso biglietto aereo o treno € 1.000.
Perdita Anno Scolastico		€ 2.000,00
Regolazione Premio con flex		5%
Spese per rimpatrio della salma e spese funerarie		€ 10.000,00
Trasporti con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato		3.000,00 €
Spese trasporto casa - scuola		1.000,00 €
Spese trasporto casa - luogo di cura		500,00 €
Borse di Studio (per commorienza dei genitori)		30.000,00 €
Indennit� Aggiuntiva per I.P. > 65%		50.000,00 €
Contagio da Virus HIV da Infortunio		€ 50.000,00
IP da Malattia: caso Poliomielite e Meningite		50.000,00 €
Limite Catastrofale		fino ad max. € 10.000.000 per viaggi di Istruzione, € 5.000.000 per tutti gli altri casi
PREMIO SEZIONE INFORTUNI PRO CAPITE		€ 3,45

I
N
F
O
R
T
U
N
I

GARANZIA	MASSIMALE
Responsabilit� civile verso terzi e verso prestatori di lavoro	€ 10.000.000,00
PREMIO SEZIONE RC PRO CAPITE	€ 1,50
TUTELA LEGALE	€ 30.000,00
PREMIO SEZIONE TUTELA LEGALE PRO CAPITE	€ 0,45
ASSISTENZA	PACCHETTO BASE
PREMIO SEZIONE ASSISTENZA PRO CAPITE	€ 0,30
TOTALE PREMIO SEZIONI INFORTUNI, RC, TUTELA E ASSISTENZA	€ 5,70

NUMERO COMPLESSIVO ASSICURATI 822
 PREMIO COMPLESSIVO € 4.685,46

	GARANZIA	SOMMA ASSICURATA	PREMIO LORDO ANNUO
INCENDIO	Fabbricato	€ 0,00	€ 0,00
	Rischio Locativo	€ 0,00	€ 0,00
	Contenuto	€ 0,00	€ 0,00
	Ricorso Terzi	€ 0,00	€ 0,00
FURTO	Contenuto	€ 0,00	€ 0,00
TOTALE PREMIO SEZIONE INCENDIO			€ 0,00
TOTALE PREMIO SEZIONE FURTO			€ 0,00