

# PLURIASS Scuola

## MODULO D'ADESIONE

Polizze:

**Infortuni – R.C.T. – Assistenza – Tutela Giudiziaria – Covid 19**

da inoltrare a: Pluriass S.r.l. preferibilmente via mail a: [supportoscuole@pluriass.info](mailto:supportoscuole@pluriass.info)

ISTITUTO SCOLASTICO:	ISTITUTO OMNICOMPRESIVO MANEPI-MAGNINI DERUTA				
Indirizzo:	VIA TIBERINA 163				
C.A.P.:	06053	Località:	DERUTA	Prov.:	PG
Cod. Fiscale o P. IVA:	80002590547				
Tel.:	075 9728682	E-mail:	PG1C82700V@ISTITUTOMANEPI-MAGNINI-DE. IT	Codice ministeriale:	PG1C82700V

**Richiediamo coperture assicurative come da condizioni *PLURIASS Scuola* Decorrenza**

Garanzie: ore 24:00 del:

31/08/2022

Timbro della Scuola .....



Isabelle Panni

Quote individuali:

Alunni € : 5.50

Personale Scolastico: € 5.50

**Il versamento delle quote è da effettuarsi entro 90 giorni dalla decorrenza delle garanzie su:**

C.C.B.: Banca Sella Novara (NO)

IBAN: IT 17 T 03268 10100 053903935661

Intestato a: Pluriass S.r.l. – Via Giotto, 2 – 28100 Novara (NO)

Oppure:

C.C.P. N° 1040777375

Intestato a: Pluriass S.r.l. – Via Giotto, 2 – 28100 Novara (NO)

# PLURIASS Scuola

## Modulo comunicazione dati definitivi e calcolo premio

da inoltrare firmato entro 60gg dalla data di decorrenza contrattuale via mail a:

[supportoscuole@pluriass.info](mailto:supportoscuole@pluriass.info)

Istituto Scolastico:	Istituto Omnicomprensivo Mameli Magnini Deruta	indirizzo:	Via Tiberina 163
Cap:	06053	Città:	Deruta (PG)
Cod. fiscale:	80002590547	Cod. ministeriale:	PGIC82700V
Dirigente Scolastico:	Isabella Manni	Cod. Fiscale:	MNNSLL64T54E975U
Dir. Servizi g.li Amm.vi	Elisabetta Santi	Cod. Fiscale:	SNTLBT90H44G478F

Compilare i seguenti campi indicando i valori riguardanti la formula assicurativa scelta dall'Istituto Scolastico:

### **FORMULA 1:**

SEZIONE ALUNNI	Quota premio:
A) Numero alunni iscritti:	
B) Numero alunni H:	
C) Tolleranza %:	
Numero alunni paganti: (A-B-C)	
<b>Premio complessivo sezione alunni</b>	<b>€ 0,00</b>

SEZIONE PERSONALE SCOLASTICO COPERTURA PERSONALE SCOLASTICO CON ADESIONE NUMERICA	Quota premio:
D) Numero totale del personale scolastico in servizio nell'Istituto (DS; DSGA; docenti; personale ATA):	
E) Numero docenti di sostegno:	
F) Tolleranza %:	
Numero personale scolastico pagante: (D-E-F)	
<b>Premio complessivo sezione personale scolastico</b>	<b>€ 0,00</b>

### **"ADESIONE VOLONTARIA PERSONALE SCOLASTICO" – elenco nominativo personale scolastico**

Nel caso in cui l'Istituto Scolastico intenda aderire per il personale scolastico su base volontaria con invio dell'elenco nominativo dovranno essere compilati i dati numerici sopra richiesti della sezione personale scolastico.

La copertura assicurativa decorrerà dalle ore 24,00 del giorno di ricevimento dell'elenco nominativo del personale scolastico che dovrà essere inviato via mail all'indirizzo: [supportoscuole@pluriass.info](mailto:supportoscuole@pluriass.info).

Il personale scolastico potrà aderire anche in corso di anno scolastico in qualsiasi momento con le modalità sopraindicate.

L'elenco nominativo del personale scolastico in caso di adesione volontaria dovrà essere completo dei seguenti dati:

cognome, nome, codice fiscale.

Il versamento dei premi assicurativi dovrà comunque avvenire da parte dell'Istituto Scolastico entro e non oltre 90 giorni dalla richiesta di copertura assicurativa.

**FORMULA "FULL COVER":**

<b>COPERTURA ASSICURATIVA TUTTA LA POPOLAZIONE SCOLASTICA</b>	<b>Quota premio:</b>
A) Numero alunni iscritti: 950	€ 5.225,00
B) Numero totale del personale scolastico in servizio nell'Istituto (DS; DSGA; docenti; personale ATA): 193	€ 1.061,50
Numero totale popolazione scolastica: 1.143	€ 6.286,50
C) Numero alunni H: 61	- € 335,50
D) Numero docenti di sostegno: 49	- € 269,50
E) Tolleranza %: 155	- € 852,50
Numero totale paganti con assicurata tutta la popolazione scolastica (A+B-C-D-E): 878	€ 4.829,00
<b>Premio complessivo "FULL COVER"</b>	<b>€ 4.829,00</b>

**Durata contrattuale anni: 1****Decorrenza contrattuale: 01/09/2022**

Appendice estensiva COVID 19 e patologie infettive:

- compresa per gli alunni con la scelta della Formula 1;
- compresa per gli alunni con la scelta della Formula "FULL COVER";
- compresa per il personale scolastico con la scelta della Formula 1 "COPERTURA TOTALE PERSONALE SCOLASTICO" con adesione numerica;
- compresa per il personale scolastico con scelta della Formula "FULL COVER";
- compresa solo per il personale scolastico aderente con la scelta della Formula 1 "ADESIONE VOLONTARIA PERSONALE SCOLASTICO" – elenco nominativo personale scolastico.

In caso di richiesta di fattura elettronica e' necessario compilare i seguenti campi:

**CODICE CIG: Z1537914D0****CODICE UNIVOCO: UFJ5CD****Pagamento: entro 90 giorni dalla decorrenza contrattuale**

\* C.C.B.: Banca Sella Novara (NO) IBAN: IT 17 T 03268 10100 053903935661

Oppure:

\*C.C.P. N° 1040777375

Intestati a: Pluriass S.r.l. – Via Giotto, 2 – 28100 Novara (NO)

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO : (firma)**Luogo, **DEBUTA**data: **02/09/2022**