

SPETTABILE



MODULO DI ADESIONE

programma AmbienteScuola® A/S 2017/2018

DA INVIARE TIMBRATO E FIRMATO

VIA FAX AL NUMERO: 02.20.23.31.323

O ALL'INDIRIZZO: adesioni@ambientescuola.it

TORRE DEL GRECO, 04/01/2018

OGGETTO:

ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO AmbienteScuola® per l'anno scolastico 2017/2018 a favore degli Allievi e degli Operatori della Scuola prestatore dalle compagnie WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group e Inter Partner Assistance S.A.

Con la presente Vi comunichiamo di aver deliberato in data 18/12/2017, la nostra adesione al progetto assicurativo da voi proposto, secondo le seguenti specifiche.

DATI CONTRAENTE/ASSICURATO

ISTITUTO:

COD MIN:

COD FIS:

DIRIGENTE SCOLASTICO

Nome e cognome:

Cod. Fis:

DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Nome e cognome:

Cod. Fis:

DATI ALUNNI / OPERATORI PER CALCOLO PREMIO:

Combinazione: Opzione full operator:

N° alunni paganti: X premio € = €

(Alunni iscritti: 1.126 - Alunni H: 84)

N° operatori paganti: X premio € = €

(Operatori in carico: 180 - Gratuità operatori: 50)

Totale da versare €: ATTENZIONE: il totale da versare si intende al netto di qualsiasi commissione di incasso

FATTURAZIONE ELETTRONICA NON RICHIESTA

Durata dei contratti anni: Codice CIG:

Decorrenza contratto alunni: -

Si dichiara di aver ricevuto il fascicolo informativo (Ed. 06/2016) delle WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group ed il fascicolo informativo della Inter Partner Assistance S.A. (Ed. 09/2016) e di aver ben compreso ed accettato le condizioni di assicurazione ivi contenute

ACCOUNT
D-VILLANOVA

VISTO UFF. COMM.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rosanna Ammirati



IW/2017/01521

IL DIRIGENTE SCOLASTICO: (timbro e firma)