



*LICEO GINNASIO STATALE «E. MONTALE»*

*con sezione di Linguistico*

30027 SANDONÀ DI PIAVE (Venezia)

Viale Libertà, 28 – Tel. 0421/52166 – Fax 0421/55141 – Cod. fis. 84003580275

[www.liceomontale.it](http://www.liceomontale.it) E-mail: [info@liceomontale.it](mailto:info@liceomontale.it)

CIRC. N. 184

San Donà di Piave, 13 gennaio 2012

◆ AI GENITORI DEGLI STUDENTI  
DELL' ISTITUTO

E:p.c    Personale Docente e ATA

OGGETTO: Comunicazione Assicurazione.

A seguito, cambio di Agenzia di Assicurazione, si informano i genitori, che nel sito dell' Istituto (percorso [www.liceomontale.it](http://www.liceomontale.it) circolari) saranno a disposizione i seguenti modelli informativi riguardante eventuali infortuni studenti:

- 1) GUIDA PER L'ASSICURATO;
- 2) MASSIMALI;
- 3) MODELLO CONTINUAZIONE e/o CHIUSURA SINISTRO.  
(da consegnare compilato o richiederlo in segreteria).

DA DETTARE SUL LIBRETTO PERSONALE DELLO STUDENTE.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Marisa DARIOL



# GUIDA<sub>per</sub> L'ASSICURATO

cosa fare, come e quando agire  
in caso di sinistro  
2011/2012



Sicurezza  
Scuola



**benacquista**  
assicurazioni



# PRINCIPALI RISCHI ASSICURATI

Infortuni, Responsabilità Civile, Assistenza e Tutela Giudiziaria

- Morte
- Invaldità Permanente
- Possibilità di recupero
- Spese mediche
- Rimborso Spese Aggiuntive
- Diaria da ricovero
- Diaria da gesso
- Indennità di accompagnamento e trasporto dell'assicurato
- Danno estetico al viso
- Danno estetico una tantum
- Spese per lezioni private di recupero
- Perdita anno scolastico
- Indennità da assistenza
- Critical illness (poliomielite, meningite cerebro spinale ed epatite virale)
- Contagio accidentale da virus H.I.V., epatite virale
- Interruzione corsi
- Rischio in itinere
- Responsabilità Civile
- Tutela Giudiziaria
- Assistenza Sanitaria a scuola e in viaggio

Per conoscere nel dettaglio tutti i rischi e le somme assicurate, accedere, tramite User Name e Password all'area riservata alle famiglie, del sito internet [www.sicurezzaeducazione.it](http://www.sicurezzaeducazione.it), dove è consultabile la polizza e le garanzie specifiche scelte dalla Scuola.



## PASSAPORTO SANITARIO

**Sicuri sempre, ovunque e in tutte le lingue del mondo.**

Sicurezza Scuola si contraddistingue sul mercato per la chiarezza, la trasparenza e l'innovazione dei suoi Programmi Assicurativi. Sicurezza Scuola infatti, coniuga le garanzie di una polizza assicurativa tradizionale con specifiche coperture legate alla vita scolastica e con avanzati strumenti di gestione per offrire sempre maggiore tranquillità ai propri assicurati. Spicca tra questi il Passaporto Sanitario, importante novità per il mondo delle assicurazioni scolastiche. Il Passaporto Sanitario è uno spazio web che racchiude la **storia medica personale** degli Assicurati, consentendo la consultazione dell'anamnesi clinica ovunque e in qualunque momento. Fondamentalmente, quindi, è l'utilizzo del servizio in **caso di viaggi o gite d'istruzione**, soprattutto all'estero. Ogni evento medico viene memorizzato con un sistema semplice e sicuro, protetto da password. Per qualsiasi esigenza, da qualsiasi parte del mondo, il paziente o il personale, da lui autorizzato, potrà accedere, nell'arco di pochi secondi, ai dati archiviati e consultarli in almeno 6 lingue. Oltre ai dati e ai documenti medici personali possono essere archiviati, protetti e resi disponibili i principali documenti (Passaporto, Patente, Libretti Sanitari, Biglietti di Viaggio, Licenze, ecc.), creando un vero e proprio "Archivio Riservato on Line".

Il Passaporto Sanitario non si limita a contenere dati personali molto utili in caso di emergenza (gruppo sanguigno, allergie, malattie pregresse, interventi e ricoveri effettuati, farmaci assunti, vaccinazioni, protesi e impianti, familiari e medici da contattare ecc.) ma consente di accentrare, in forma protetta, i risultati degli esami e delle rilevazioni dei dati clinici che il titolare effettua.

### COSA FARE PER ATTIVARE IL PASSAPORTO SANITARIO

Collegandosi al sito web [www.sicurezzaeducazione.it](http://www.sicurezzaeducazione.it) ed accedendo al Passaporto Sanitario, è possibile inserire tutti i dati anagrafici e sanitari dell'Assicurato.

Tutti i dati, divisi in tre categorie "Anagrafici", "Somatici" e "Clinici", saranno protetti da Username e Password generate all'atto del primo accesso. Terminata la procedura di registrazione, il programma vi consentirà di effettuare la stampa dei dati.



[www.sicurezzaeducazione.it](http://www.sicurezzaeducazione.it)

# > COSA FARE IN CASO DI SINISTRO <

## C H I

La denuncia di sinistro dev'essere effettuata dall'**Istituto Scolastico Contraente** che non è responsabile per ritardi causati dalla mancata o tardiva presentazione della documentazione medica da parte della famiglia. Alla ricezione della denuncia, qualora fosse riportato l'indirizzo email dell'Assicurato o della sua famiglia e un numero di telefono cellulare, sarà nostra cura comunicare **User e Password** per accedere all'**AREA FAMIGLIA** del sito internet [www.sicurezza scuola.it](http://www.sicurezza scuola.it), al fine di consentire una rapida ed agevole definizione del sinistro.

## Q U A N D O

La denuncia di sinistro dovrà essere effettuata improrogabilmente nei seguenti termini:

- **Infortuni**: entro 30 giorni dall'infortunio
- **Assistenza in viaggio ed a scuola**: immediatamente quando se ne ha necessità.
- **Spese mediche da malattia in viaggio e Spese mediche grandi interventi chirurgici all'estero**: entro 30 giorni dal termine del viaggio.
- **Bagaglio**: entro 30 giorni dal termine del viaggio.
- **Annullamento viaggi e gite**: entro 5 giorni successivi alla data programmata di partenza.
- **Interruzione corsi**: entro 30 giorni dall'infortunio.
- **Altre garanzie**: entro 30 giorni dall'evento.

## C O M E

La "**denuncia di sinistro**", in base alle garanzie colpite, dovrà essere effettuata nei modi seguenti: "**Infortuni**", "**Interruzione Corsi per infortunio**", "**Bagaglio**", "**Spese mediche da malattia in viaggio e spese mediche grandi interventi chirurgici all'estero**", "**Annullamento gite, viaggi e/o scambi culturali**", "**Altre garanzie**".

La scuola dovrà compilare online l'apposito "Modulo di denuncia" ed inviarlo alla società assicuratrice unitamente a:

- in caso d'infortunio, interruzione corsi, annullamento gite, e/o scambi culturali**: tutta la documentazione medica rilasciata dal Pronto Soccorso. Qualora non sia presente una struttura medico ospedaliera di Pronto Soccorso o per infortuni che interessano l'apparato dentario, il certificato potrà essere rilasciato da altro medico o specialista, purchè detta certificazione venga redatta, di norma, entro 24 ore dall'accadimento del sinistro.
- Assicurazione Bagaglio e Altre garanzie: tutta la documentazione inerente il sinistro in base alla tipologia dello stesso.
- Modulo per la raccolta del consenso al trattamento dei dati personali generali e sensibili** sottoscritto dall'interessato o, in caso di infortunio a minore sottoscritto dall'esercente la potestà, compresa la scelta dell'Assicurato relativamente alla gestione online del sinistro.

"**Assistenza in viaggio e a scuola**", contattando il **numero verde 800 231 323**.

La "**documentazione successiva**" a quella inviata all'atto della denuncia, compresa quella di spesa, dev'essere trasmessa, entro 30 giorni dalla data del rilascio, **esclusivamente via Fax al numero 0773.019867** allegata al modulo di continuazione e/o chiusura da richiedere alla scuola.



**INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO:** Se l'infornio ha come conseguenza l'invalidità permanente verificata entro 2 anni dal giorno dell'evento, l'assicurato dovrà fornire documentazione medica attestante il grado di invalidità residuo.

**RIMBORSO DELLE SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO:** alla chiusura del sinistro, per ottenere il rimborso, **la documentazione di spesa in originale** (fattura, ricevuta, notula, parcella, ticket, ecc), deve essere inviata a mezzo posta unitamente al **"Modulo di Continuazione/Chiusura Sinistro"** da richiedere all'Istituto Scolastico. Non saranno ritenuti validi documenti di spesa prodotti in copia o in copia conforme. Le spese per visite specialistiche, terapie fisiche e specialistiche, verranno rimborsate esclusivamente dietro presentazione della relativa prescrizione medica. Spese per certificati ad uso assicurativo INAIL non sono rimborsabili.

**SPESE DENTARIE DA INFORTUNIO:** la società rimborsa le spese per cure odontoiatriche ed ortodontiche rese necessarie da infornio comprovato da certificato medico. L'assicurato dovrà presentare alla società un preventivo dettagliato di tutte le cure da effettuare e, se richiesta, un ortopantomografia o RX endorale.

**DIARIA DA GESSO:** l'indennizzo viene corrisposto dietro presentazione della seguente documentazione:

1. **certificati medici** attestanti l'applicazione e la rimozione presso le strutture ospedaliere (n. 2 certificati medici);
2. **dichiarazione dell'Istituto Scolastico** contenente il calendario dei giorni di presenza/assenza dell'infornio. L'indennità giornaliera sarà liquidata al 100% in caso di assenza dalle lezioni ed al 50% in caso di presenza.

**CHIUSURA DEL SINISTRO:** Il processo di chiusura del sinistro deve essere espletato con due modalità distinte:

- **in assenza di spese da rimborsare:** trasmissione del **"Modulo Continuazione/Chiusura Sinistro"** barrando con la "X" la casella **"chiusura sinistro"**
- **in presenza di spese da rimborsare:** trasmissione del **"Modulo Continuazione/Chiusura sinistro"** barrando con la "X" la casella **"chiusura sinistro"** e allegando tutta la documentazione di spesa in originale. Le spese sostenute per il rilascio di certificazioni di guarigione (INAIL o ai fini assicurativi) **non sono rimborsabili.**

## INTERRUZIONE DEI TERMINI DI PRESCRIZIONE - ART. 2952 C.C.


Il Codice Civile prevede che dopo un certo periodo di tempo il diritto al risarcimento del danno cada in prescrizione. Pertanto entro due anni dalla data del sinistro, per non perdere il diritto al risarcimento, occorre inviare alla Compagnia di Assicurazione una comunicazione con raccomandata AR, che indichi l'intenzione d'interrompere la prescrizione.



## INFORMAZIONI SINISTRI

### RISPOSTE ON-LINE E SENZA ATTESE

**Per qualsiasi informazione relativa ai sinistri,** potete contattare l'ufficio sinistri nei modi seguenti:

- UTILIZZANDO il servizio  attivabile tramite l'accesso al sito [www.sicurezzaeduca.it](http://www.sicurezzaeduca.it) e cliccando su [chiamami@sicurezzaeduca.it](mailto:chiamami@sicurezzaeduca.it). Con la compilazione dell'apposita scheda, sarete richiamati e vi saranno fornite tutte le informazioni richieste.
- 24 ORE SU 24, sul sito internet [www.sicurezzaeduca.it](http://www.sicurezzaeduca.it) accedendo all'area riservata alle famiglie con user e password comunicati dalla Società all'atto dell'apertura del sinistro.
- TELEFONANDO Lunedì, Mercoledì e Giovedì dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 15:00 alle 18:00 a IGS - SINISTRI Tel. 0773.60 23 78 - Fax 0773.01 98 67 - e-mail: [sinistri@sicurezzaeduca.it](mailto:sinistri@sicurezzaeduca.it)

INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO	Valori espressi in euro
MORTE DA INFORTUNIO E MORTE PRESUNTA	80.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE	100.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE - MODALITÀ DI CALCOLO	opzione 3
RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100% SE ACCERTATA AL 45%	100.000,00
CAPITALE MAGGIORATO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	150.000,00
RADDOPPIO SOMME ASSICURATE PER INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI	200.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE	5.000,00
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	3.000,00
RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE - ROTTURA OCCHIALI	1.500,00
DIARIA DA RICOVERO	20,00
DAY HOSPITAL	10,00
DIARIA DA IMMOBILIZZAZIONE	300,00/15,00
DANNO ESTETICO	1.500,00
SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	10,00
SPESE ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO DELL'ASSICURATO CASA O SCUOLA/ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	10,00
RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE	comprese
- DANNI AL VESTIARIO	500,00
- DANNI A STRUMENTI MUSICALI (PER CONSERVATORI DI MUSICA E SCUOLE DI MUSICA)	500,00
- DANNI A CARROZZELLE/TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	500,00
- DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA	100,00
- DANNI A BICICLETTE	100,00
SPESE PER LEZIONI PRIVATE DI RECUPERO	500,00
PERDITA ANNO SCOLASTICO	3.000,00
POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	10.000,00
ANNULLAMENTO INTERRUZIONE CORSI PRIVATI A SEGUITO DI INFORTUNIO	1.000,00
MASSIMALE CATASTROFALE ATTI DI TERRORISMO, CALAMITÀ NATURALI, RISCHIO VOLO	25.000.000,00
<b>RESPONSABILITÀ CIVILE - MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO</b>	
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI R.C.T./RCO/RC PERSONALE DEI DIPENDENTI, DANNO BIOLOGICO, RESPONSABILE SICUREZZA - D. LGS. 81/2008	25.000.000,00
DANNI DA INTERRUZIONI O SOSPENSIONI ATTIVITÀ	6.250.000,00
DANNI DA INCENDIO	8.750.000,00
ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA	6.250.000,00
<b>ASSICURAZIONE ASSISTENZA</b>	
ASSISTENZA A SCUOLA - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA	compresa
ASSISTENZA IN VIAGGIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	compresa
- CONSULENZA MEDICA-TELEFONICA 24H SU 24	compresa
- INVIO MEDICO E/O AMBULANZA	compresa
- COLLEGAMENTO CONTINUO CON IL CENTRO OSPEDALIERO	compresa
- TRASPORTO-RIENTRO SANITARIO	compresa
- RIENTRO DELL'ASSICURATO CONVALESCENTE	compresa
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	compreso
SPESE FUNERARIE A SEGUITO DI INFORTUNIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	5.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	10.000,00
ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO GITE (INFORTUNIO/MALATTIA)	1.200,00
ASSICURAZIONE BAGAGLIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	1.000,00
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO IN ITALIA - RIMPATRIO SANITARIO - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA	20.000,00
<b>TUTELA LEGALE VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO</b>	
SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER ANNO	illimitato
SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER SINISTRO	30.000,00
<b>KASKO PER VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>	
KASKO PER VEICOLI REVISORI DEI CONTI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	10.000,00
<b>KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>	
KASKO PER I VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	5.000,00
<b>FURTO PORTAVALORI - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>	
FURTO PORTAVALORI - SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	5.000,00
<b>KASKO OCCHIALI ALUNNI A SCUOLA - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>	
DANNI AD OCCHIALI ALUNNI IN ASSENZA DI INFORTUNIO	200,00

ISTITUTO SCOLASTICO			
Tel: Cod.Min: Email:	Fax: Cod.Fisc:	N.Pol. infortuni/R.C./assistenza CHARTIS EUROPE S.A. N.Pol. tutela giudiziaria -C.V.T. - perdite pecuniarie - altri danni ai beni ISI INSURANCE SPA	
		Data effetto:	Data scadenza:
		Periodo di assicurazione	

Barrare con una "X" la casella interessata  CONTINUAZIONE SINISTRO  CHIUSURA SINISTRO

Data sinistro  Numero sinistro

Assicurato: Cognome  Nome  Cod. Fisc.

Data di nascita:  Luogo di nascita  Prov.  cittadinanza

Residente in via  CAP  Città  Prov

Tel. casa  Altro Tel.  Cell  Fax

Mail  @

Qualifica professionale  Qualifica assicurativa

Se studente: Classe - Sezione - Corso

**SE MINORE**

Nominativo del genitore o di chi ne esercita la patria potestà (cognome)  Nome

Nominativo del 2° genitore (cognome)  Nome

**SI ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE RIFERITA AL SINISTRO:**

<input type="checkbox"/> Nr. Referti medici	<input type="checkbox"/> Nr. Relazioni mediche
<input type="checkbox"/> Nr. Prescrizioni mediche	<input type="checkbox"/> Nr. Bene rotto/danneggiato (occhiali, ecc.)
<input type="checkbox"/> Nr. Dichiarazione modalità accadimento	<input type="checkbox"/> Nr. Relazione docente/Preposto alla sorveglianza
<input type="checkbox"/> Nr. Dichiarazione testimoniale	<input type="checkbox"/> Nr. Documentazione radiografica (RX, ecc.)
<input type="checkbox"/> Nr. Consenso trattamento dei dati personali generali e sensibili	<input type="checkbox"/> Nr. Copia fattura originaria di acquisto del bene rotto/danneggiato (occhiali, ecc.)
<input type="checkbox"/> Nr. Originale ticket	<input type="checkbox"/> Nr. Originale fattura/ricevuta/notula/parcella
<input type="checkbox"/> Nr. Cartella clinica integrale (copia conforme)	<input type="checkbox"/> Nr. C.A.I. (Constatazione Amichevole Incidente)
<input type="checkbox"/> Nr. Verbale autorità Pubblica Sicurezza	<input type="checkbox"/> Nr. Altro (Specificare)

Luogo e data

Firma dell'infortunato o nel caso di infortunio a minore firma dell'esercente la potestà

<b>ATTENZIONE!</b>	①	se avete barrato la casella "CONTINUAZIONE SINISTRO"	Inviare tutta la documentazione ESCLUSIVAMENTE VIA FAX AL <b>0773.019867</b>
	②	se avete barrato la casella "CHIUSURA SINISTRO"	INVIARE LA DOCUMENTAZIONE DI SPESA IN ORIGINALE VIA POSTA A: I.G.S. S.R.L VIA LIGABUE, 2 - 04100 LATINA
	③	La documentazione di spesa prodotta in copia NON E' VALIDA ai fini del rimborso La documentazione di spesa prodotta per i referti medici ad uso assicurativo (INAIL) non è rimborsabile	