

## QUESTIONARIO PER INSEGNATE INFORMAZIONI GENERALI

1. Persona da assicurare:

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Nome                                  |  |
| Cognome                               |  |
| Indirizzo di residenza                |  |
| Data e luogo di nascita               |  |
| Codice fiscale                        |  |
| Documento di identità (numero e tipo) |  |

2. Materia insegnata: \_\_\_\_\_

3. Indicare la categoria di appartenenza:

|                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Insegnanti in asili e giardini d'infanzia                                                                                                                       |  |
| Insegnanti in scuole di istruzione elementare, media, secondaria (escluse quelle professionali); in doposcuola per allievi delle suddette categorie scolastiche |  |
| Istitutori, precettori, sorveglianti in collegi, in convitti, in orfanotrofi, in colonie, in seminari, in oratori e ricreatori, in istituti in genere           |  |
| Insegnanti di educazione fisica nelle scuole                                                                                                                    |  |
| Insegnanti di materie tecniche e scientifiche in scuole a carattere professionale                                                                               |  |
| Dirigente scolastico istituti professionali (non pubblico)                                                                                                      |  |
| Dirigente scolastico istituti non professionali (non pubblico)                                                                                                  |  |

4. Svolge attività di preside? ☐ Sì ☐ No

5. Per gli insegnanti di educazione fisica:  
vuole la copertura anche per le attività esercitate fuori dagli istituti scolastici? ☐ Sì ☐ No

6. Decorrenza copertura dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

7. Massimale richiesto: ☐ € 600.000,00 ☐ € 1.100.000,00 ☐ € 1.600.000,00

### **Caratteristiche del prodotto assicurativo:**

La Società si obbliga a tenere indenne l'Assicurato di quanto questi sia tenuto a pagare, a titolo di risarcimento (capitale, interessi e spese), quale civilmente responsabile ai sensi di legge, per danni corporali e/o materiali involontariamente cagionati a terzi, in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi in relazione ai rischi per i quali è stipulata l'assicurazione.

L'assicurazione vale anche:

- per la Responsabilità Civile che possa derivare all'Assicurato da fatto doloso di persone delle quali debba rispondere;
- per le azioni di rivalsa esperite dall'I.N.P.S. ai sensi dell'art. 14 della Legge 12 giugno 1984, n. 222.

La copertura avrà **validità annuale**, e sarà **rinnovata automaticamente** a meno che non si provveda all'invio della relativa disdetta entro i termini stabiliti (30 gg dalla scadenza)

Sono comprese in copertura le gite ed i viaggi di istruzione. Possono sottoscrivere la polizza sia insegnanti privati che pubblici.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_