

Langhirano, 28/10/2015

**Spett.le**  
**Istituto Scolastico**

**c.a. Ufficio Alunni**

**Oggetto: Procedura da adottare in caso di sinistro infortuni**

Per una corretta apertura del sinistro ed una veloce liquidazione dello stesso, è importantissimo procedere come segue:

La denuncia di infortunio deve essere inviata ad *Assibroker Consulting srl* via fax (numero 0521/1852715 oppure 0521/351631) o via mail [langhirano@assibrokerpr.it](mailto:langhirano@assibrokerpr.it) nei giorni immediatamente successivi all'evento, mediante la compilazione di apposito modulo (che riallegiamo) accompagnato da certificazione medica e autorizzazione del genitore al trattamento dei dati del proprio figlio, dandoci la possibilità di istruire la pratica.

SUCCESSIVAMENTE

La Compagnia dopo l'apertura della posizione invia al genitore o all'infortunato se maggiorenne, la comunicazione di presa in carico del sinistro precisando:

- numero sinistro
- Ispettorato di competenza
- indirizzo
- nominativo del liquidatore che gestisce la posizione
- telefono
- fax ed email dello stesso.

L'INFORTUNATO/A E/O GENITORE

Dovrà trasmettere direttamente all'Ispettorato UnipolSai di competenza tramite posta o fax ogni comunicazione e/o spesa successiva, riportando sulla stessa il numero del sinistro.

A STABILIZZAZIONE AVVENUTA

**L'infortunato/a dovrà inviare sempre all'Ispettorato UnipolSai:**

- Spese sostenute in originale
- Certificazione di rimozione mezzo immobilizzante (se la struttura ospedaliera lo aveva applicato)
- Dichiarazione di avvenuta guarigione

**Es:** "Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ dichiara che a seguito dell'infortunio del \_\_\_\_\_ risulta guarito/a in data \_\_\_\_\_.  
Le spese sanitarie ammontano ad € \_\_\_\_\_."

**IMPORTANTISSIMO**

**L'Istituto Scolastico non dovrà più ritirare gli originali delle spese sostenute**, ma sarà direttamente il genitore o l'infortunato/a se maggiorenne, a spedirle direttamente all'ispettorato della Compagnia.

Sempre a disposizione, ringraziamo per l'attenzione e la fiducia accordataci, cordiali saluti.

*Responsabili Ufficio Sinistri*  
*Sig.ra Pioli Nadia*  
*Sig.ra Ughetti Martina*

**SOMME ASSICURATE**

RISCHIO	SOMME ASSICURATE
Morte	€ 300.000,00
Invalità permanente Tabella di valutazione Inail (D.P.R. del 30 Giugno 1965) Senza applicazione di franchigie	€ 200.000,00
Invalità permanente grave Tabella di valutazione Inail (D.P.R. del 30 Giugno 1965) Senza applicazione di franchigie	€ 300.000,00
Danni estetici	€ 25.000,00
Rimborso spese mediche - sanitarie (senza franchigie e scoperti)	€ 50.000,00
Rimborso spese mediche - sanitarie per ricoveri superiori a 50 giorni consecutivi (a seguito di infortunio)	€ 100.000,00
Diaria ricovero ospedaliero ***	€ 50,00
Diaria ricovero in Day Hospital ***	€ 50,00
Diaria gravi ricoveri ***	€ 100,00
Diaria gesso *** Senza l'applicazione di esclusione agli arti superiori	€ 50,00
Spese odontotecniche	€ 2.500,00
Spese odontoiatriche	€ 2.500,00
Acquisto lenti	€ 500,00
Acquisto montatura	€ 200,00
Danni vestiario	€ 500,00
Effetti personali a scuola	€ 300,00
Diversamente abili	€ 3.000,00
Spese funerarie	€ 5.000,00
Spese per rimpatrio salma	€ 10.000,00
Spese di primo trasporto	€ 500,00
Spese trasporto casa-scuola	€ 2.000,00
Rientro sanitario (valido in Italia e all'estero)	€ 50.000,00
Rimborso spese per stages all'estero: - per malattia - per rientro anticipato causa malattia/infortunio - per rientro anticipato causa decesso di un familiare - viaggio di un familiare per assistenza	€ 50.000,00
Perdita anno scolastico	€ 15.000,00
Spese per lezioni di recupero	€ 1.000,00
Annullamento viaggi, gite, corsi.	€ 500,00
Borse di studio (per morte dei genitori)	€ 25.000,00
Smarrimento bagagli in viaggio	€ 2.000,00
Diaria ricovero da malattia ***	€ 25,00
Rimborso spese mediche a seguito di malattia	€ 20.000,00
Invalità permanente da malattia	€ 100.000,00
Invalità riconosciuta oltre il 74%-liquidazione 100%	

Note: \*\*\* Al giorno