LETTERA FACSIMILE

Spett.le
Studio legale…..

e, p.c. Servizio Istruzione
serv.istruzione@pec.provincia.tn.it

Direzione generale della Provincia
Servizio per il supporto agli affari legali, il supporto alla Direzione generale e il coordinamento della promozione e valorizzazione dell'autonomia
Settore Assicurazioni
assicurazioni@pec.provincia.tn.it

Oggetto: infortunio alunna/o….

In riferimento alla lettera trasmessa in data …….., inviata a…….il ……., si informa che che la Provincia autonoma di Trento ha stipulato i seguenti contratti assicurativi:

- polizza infortuni alunni con la compagnia **RECLA ASSICURAZIONI SRL per conto di GENERALI ITALIA SPA** (polizza n. 732553398 di data 30/06/2025);

- polizza di responsabilità civile verso terzi del personale insegnante stipulata con LLOYD'S Insurance Company S.A. c/o Servis Lercari S.r.l.- Sircus S.r.l. (polizza n. F2600029598-LB).

A tale fine si rende necessario che la famiglia consegni alla scuola tutta la documentazione medica inerente la pratica (certificati medici e parcelle in originale) e sottoscriva la prevista modulistica.
Per la Polizza infortuni stipulata con Recla Assicurazioni S.r.l. per conto di Generali Italia S.p.A., la documentazione verrà trasmessa da parte dell'Istituzione scolastica al Servizio istruzione della Provincia autonoma di Trento, necessariamente entro il termine di 6 (sei) mesi dalla data dell'evento dannoso.
Si precisa, inoltre, che le richieste di rimborso spese (Mod. D/26) per prestazioni sanitarie a seguito di infortunio ed i relativi documenti che ne attestano la sussistenza devono essere inviate alla scuola/istituto di appartenenza entro due anni dall'infortunio, pena la perdita del diritto all'indennizzo (ex art. 2952 del codice civile).
Come indicato sul modello in questione, le informazioni in merito allo stato della liquidazione vanno richieste direttamente agli Uffici di Recla Assicurazioni S.r.l. per conto di Generali Italia S.p.A. .
Nel caso in cui le cure si protraggono oltre i due anni si rende necessario presentare richiesta di interruzione del termine di prescrizione a mezzo di comunicazione, avente data certa anteriore al termine di prescrizione interruttiva. L'onere grava sull'avente diritto (sullo studente se maggiorenne ovvero sul genitore o altro soggetto legittimato a rappresentare gli interessi dello stesso, nel caso di alunni minorenni o incapaci per legge). L'indirizzo a cui inviare tale comunicazione è il seguente: RECLA ASSICURAZIONI SRL per conto di GENERALI ITALIA SPA di Trento – recapito telefonico 0461 824333. Indirizzo pec: sinistrireclaassicurazionisrl@pec.it

Relativamente alla Polizza RCT/O, stipulata con LLOYD'S Insurance Company S.A. Servis Lercari S.r.l.– Sircus S.r.l., l'Istituzione scolastica provvederà a compilare il modulo di sinistro RCT/O (Mod. E/26) inviandolo successivamente alla Compagnia assicuratrice e per conoscenza alla Direzione generale della provincia Servizio per il supporto agli affari legali, il supporto alla Direzione generale e il coordinamento della promozione e valorizzazione dell'autonomia – Settore Assicurazioni, entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di risarcimento danni.
(Referente Polizza, rag. Milena Tasin tel. 0461 496461).

Per eventuali chiarimenti ed informazioni in merito, si prega di fare riferimento……., nella persona di …….al n. telefonico ……

Cordiali saluti.

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO