

Modello B

Offerta Economica

Sezione 1 - Valutazione Generale - Premio, Rischi Assicurati e Tolleranza				Punti 35 MAX
Rischi per i quali è prestata l'Assicurazione	Garanzia Prestata (SI-NO)	Compagnia	Validità Territoriale (Italia-Europa-Mondo)	
1. Responsabilità Civile Terzi (RCT)				
2. Responsabilità Civile Prestatori d'opera / RCO				
3. Infortuni				
4. Tutela Giudiziaria				
5. Assistenza				

Soggetti Assicurati a titolo Oneroso	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati						Premio lordo Pro Capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti*
		1	2	3	4	5	6		
1) Alunni iscritti alla scuola		1	2	3	4	5	6		
2 Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)		1	2	3	4	5	6		
3) Popolazione Scolastica (tutti gli alunni + tutti gli operatori)		1	2	3	4	5	6		

* Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% etc. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione
 Il premio annuo lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni Assicurato soggetto al pagamento del premio è quello indicato affianco ad ogni categoria di assicurati.

Altri Soggetti assicurati	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi garantiti Barrare con una X quelli assicurati					Pagamento premio (SI - NO)	Premio lordo Pro Capite
		1	2	3	4	5		
Genitori e persone autorizzate all'interno della scuola o partecipanti a viaggi d'istruzione o ad attività organizzate dall'Istituto Scolastico		1	2	3	4	5		
Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	3	4	5		
Esperti esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	3	4	5		
Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.94)		1	2	3	4	5		
Presidenti Commissioni d'esame Revisori dei conti		1	2	3	4	5		
Membri degli organi collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R.n.416/74)		1	2	3	4	5		
Tirocinanti anche professionali e gli ex		1	2	3	4	5		

studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del lavoro (L.195/97)							
Assistenti educatori	1	2	3	4	5		
Assistenti di lingua straniera	1	2	3	4	5		
Alunni portatori di handicap	1	2	3	4	5		
Insegnanti di sostegno	1	2	3	4	5		
Obiettori di coscienza							
Responsabili della sicurezza e Operatori squadre prevenzione, pronto intervento e primo soccorso ai sensi di Legge	1	2	3	4	5		
Alunni e accompagnatori di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'istituto scolastico o presso famiglie degli studenti	1	2	3	4	5		
Studenti post-diploma, corsisti esterni, CTP, etc.	1	2	3	4	5		

AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	Compreso	Escluso
Attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto che rientra nei programmi scolastici		
Tutte le attività di educazione fisica, comprese tutte le attività ginnico/sportive e non anche extra programma		
Visite guidate, visite a musei, scambi ed attività culturali in genere purché siano controllate da organi scolastici o da organi da quelli autorizzati		
Visite a aziende e laboratori, stage aziendali, alternanza scuola/lavoro e tutte le attività con uso di strumenti anche all'esterno della scuola compreso prove pratiche dirette, anche in assenza di personale scolastico		
I Giochi della Gioventù, Giochi sportive e studenteschi e relative allenamenti anche in strutture esterne alla scuola o altri luoghi all'uopo designati, purché effettuati in presenza di personale incaricato e in convenzione con la scuola stessa		
Tutte le attività di ricreazione, le gite scolastiche e uscite didattiche, comprese le settimane bianche, l'esercizio degli sport invernali e/o sulla neve deliberate dal Consiglio d'Istituto con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive		
Le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia		
Le assemblee studentesche anche non autorizzate nei locali dell'Istituto, con esclusione dell'occupazione violenta e/o anche in locali esterni all'istituto		
Tutti i progetti inseriti nel piano dell'offerta formativa della scuola e/o deliberati dagli organi collegiali e/o richiesti dai docenti della classe e/o autorizzati dal Dirigente Scolastico		

Sezione 2 – Responsabilità Civile Terzi		MAX Punti 40	
Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro			
	Indicare i Massimali Assicurati		
Responsabilità Civile verso Terzi-Limite per anno			
R.C.T. - Massimale Unico per Sinistro ovvero senza sottolimiti			
Presenza di Franchigia (SI – NO)			
Estensioni diverse indicare se presenti o meno le estensioni indicate	Estensione presente (Si - No)		
Danni da incendio			
R C Responsabile della Sicurezza			
Responsabile Civile Scambi Culturali, stage, e alternanza scuola lavoro comprese prove pratiche dirette			
Responsabilità Civile Alunni in Itinere (anche maggiorenni) anche senza responsabilità del contraente istituto scolastico			
Responsabilità personale operatori scolastici			
Responsabilità civile verso prestatori di lavoro (R.C.O.) massimale unico per sinistro avvero senza sottolimiti per danni a persone			

Sezione 3 - Infortuni		MAX Punti 93	
		Presente (si-no)	Somma assicurata specificare coperture
a)	Morte		
b)	Invalidità Permanente		
	Tabella Calcolo Invalidità Permanente (indicare INAIL o ANIA)		
	Franchigie sull'invalidità permanente (indicare la franchigia prevista)		
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al _____% (indicare grado e somma assicurata)		
	Raddoppio somme assicurate invalidità permanente alunni orfani		
	Capitale aggiuntivo per invalidità permanente grave se accertata al _____% (indicare grado e somma assicurata)		
	Polizza vita per I.P. superiore al 75%		
c)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo		
	Massimale rimborso spese indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		
	Operatività rimborso spese mediche da infortunio da 1°rischio o integrative a 2°rischio (indicare se 1° o 2° rischio)		
	Relativamente a Spese per cure e protesi dentarie sono previsti limitazioni tariffarie o sottolimiti per denti ?		
	Sono previsti limite di visite per spese per cure e protesi dentarie?		
d)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio		
	- Danni al vestiario		
	- Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap		
	- Danni a biciclette		
	- Danni a strumenti musicali		
	- Protesi ortopediche		
	- Protesi Ortodontiche		
e)	Diaria da ricovero/Day Hospital		
	Diaria da gesso compreso dita delle mani fino a:		

	1. per ogni giorno di presenza a scuola		
	2. per ogni giorno di assenza da scuola		
	Diaria da gesso anche in assenza di lesioni non radiologicamente accertate comprese dita delle mani		
	Spese trasporto arto ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
	Indennità da assenza (una tantum)		
f)	Massimale Catastrofale (anche per viaggi e uscite didattiche in genere)		
g)	Limite per Rischi Aereonautici		
h)	Limite per Inondazioni, Alluvioni, terremoti		
i)	Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo		
l)	Infortunio conseguente atti di bullismo e Molestie (anche sessuali)		
m)	Possibilità di recupero di stato di coma		
	Rimborso forfettario contagio da virus HIV		
	Rimborso forfettario (meningite, poliomielite ed epatite virale)		
	Invalità permanente da malattia (meningite, poliomielite ed epatite virale)		
	Danno estetico		
	Spese per lezioni private di recupero		
	Perdita anno scolastico per infortunio		
	Spese funerarie		

Sezione 4 - Tutela Giudiziaria				MAX punti 11	
Elenco garanzie Tutela Giudiziaria				Presente (si-no)	Somma assicurata
a)	Massimale assicurato				
b)	Controversie con compagnie di assicurazioni (barrare la forma garantita)				
	A	Escluso vertenze verso la scuola contraente	B	Compreso vertenze verso la scuola contraente	
c)	Garanzie :				
	- Libera scelta del legale				
d)	Consulenza del proprio Legale per Cause di lavoro e ricorso al TAR				

Sezione 5 –PRESTAZIONI DI ASSISTENZA				MAX punti 38	
				Presente (Si - No)	Somma assicurata estensioni-Limiti Scoperti Franchigie
a)	Garanzia Assistenza in Viaggio				
	trasporto dell'Assicurato - spese di viaggio/soggiorno				
	Accompagnatore				
	annullamento viaggi, visite d'istruzione per infortunio e/o malattia				
	copertura per malattia				
	settimane bianche – sport della neve				
	centrale operativa a disposizione 24 ore su 24, per informazioni sanitarie urgenti				
	segnalazione di un medico specialista in loco in caso di emergenza				
	segnalazione di medicinali specifici in loco in caso di emergenza				
	anticipo spese a seguito di perdita, furto, rapina				
	perdita bagaglio				
	Trasporto in autoambulanza o altro mezzo sanitario				
	Invio medicinali all'estero				
	rimborso spese mediche per grandi interventi (all'estero)				
	invio medico				

	invio ambulanza		
	interprete a disposizione		
	rientro dell'assicurato convalescente		
	rientro anticipato		
	invio accompagnatore in sostituzione		
	familiare accanto		
	rimpatrio salma		
	abuso di alcolici, psicofarmaci		
	uso non terapeutico di stupefacenti		

b)	Rimborso spese mediche da malattia (in viaggio)		
	Validità territoriale (specificare Italia Europa o Mondo)		

SEZIONE 6 – IL REGIME DELLE VARIANTI MAX PUNTI 19

il soggetto offerente, a pena di esclusione, dichiara di non aver introdotto varianti peggiorative e/o modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta che rappresentano le condizioni minime di partecipazione.

Si evidenziano di seguito eventuali migliorie, garanzie, servizi offerti senza costi aggiuntivi

Danno agli occhiali degli alunni anche senza infortunio	Presente (Si – NO)	Somma assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

Danno a effetti personali degli alunni anche senza infortuni	Presente (Si – NO)	Somma assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

Furto e rapina valori	Presente (Si – NO)	Somma assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

SERVIZI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	Presente (SI –NO)	Note o breve descrizione del servizio
Assistente dedicato per la gestione commerciale e sinistri		
Assistente On Line continua durante l'orario d'ufficio		
Assistenza telefonica 24h su 24h scuola famiglia		
Denuncia e gestione sinistri totalmente On Line		
Gestione e liquidazione autonoma e diretta dei sinistri da parte dell'agenzia, senza ricorrere agli ispettorati di liquidazione di zona		

L'agenzia _____ è dotata di certificato di Qualità UNI EN ISO 9001:2008		
---	--	--

ACCETTAZIONE

La società (Compagnia/Agenzia) _____ dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minime previste e quant'altro ad essi allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....
