

INTESTAZIONE AGENZIA ASSICURATIVA**ALLEGATO 3:SCHEDA OFFERTA TECNICO/ECONOMICA****SEZIONE 1 - VALUTAZIONE GENERALE - PREMIO - RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA**

Valutazione offerta economica - Premio annuo	
Premio annuo	OFFERTA PREMIO ANNUO

Rischi Assicurati	Validità Territoriale		
	Mondo	Europa	Italia
1. Responsabilità Civile Terzi (RCT)			
2. Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)			
3. Infortuni			
4. Tutela Giudiziaria			
5. Assistenza			
Barrare le caselle relative all'offerta			

Tolleranza Soggetti Paganti/Assicurati	Assegnazione Punteggio		
	> 5%	= 5%	Da=<5% a 3%
1. Alunni			
2. Operatori scolastici			
3. Popolazione scolastica (Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori)			
Barrare le caselle relative all'offerta			

Soggetti assicurati a titolo gratuito di cui al punto 2.1(Barrare le caselle scelte)	SI	NO
---	-----------	-----------

1. Genitori impegnati nella partecipazione a gite, visite guidate etc. o comunque impegnati in attività varie che si svolgono nei locali scolastici.		
2. Esperti e collaboratori nominati dal D.S.		
3. Membri del Consiglio d'Istituto.		
4. Revisori dei Conti.		
5. Alunni frequentanti il Centro EDA da settembre alla fine di gennaio, in attesa dell'inizio dei corsi di formazione professionale.		
6. Soggetti esterni (estranei all'organico dell'I.S.) coinvolti in attività organizzate dalla scuola.		
7. Personale esterno impegnato in attività di volontariato nella scuola.		
8. Il Responsabile della Sicurezza (D.Lgs. n. 81/08)		
9. Il Responsabile tecnico informatico		
10. Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		
11. Presidente e componenti della Commissione d'esame di licenza media.		
12. Membri degli Organi Collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. n. 416 del 31/05/1974)		
13. Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		
14. Assistenti di lingua straniera		

Altri Soggetti assicurati a titolo gratuito oltre quelli di cui al punto 2.1		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
	SI	NO
Ambiti di applicazione della polizza di cui al punto 2.4 (Barrare le caselle scelte)		
1. attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici e nel Piano dell'Offerta Formativa		
2. pre-scuola e post-scuola (anche con vigilanza prestata da personale in supporto dagli Enti Locali e/o altri Enti e Associazioni)		
3. tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado), comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche fuori programma		
4. visite guidate, visite a musei su terra e su mare, scambi ed attività culturali in genere		

(in Italia e all'estero), purché siano controllate da organi scolastici o da organi autorizzati da quelli		
5. visite a cantieri, aziende e laboratori		
6. il Gruppo Sportivo, Giochi della Gioventù, Giochi sportivi e studenteschi e relativi allenamenti anche in strutture esterne alla scuola o altri luoghi all'uso designati, purché effettuati in presenza di personale incaricato e in convenzione con la scuola stessa		
7. tutte le attività di refezione e ricreazione		
8. le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, organizzate nell'ambito del mondo scolastico e deliberate dal Consiglio d'Istituto, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive		
9. i viaggi e scambi di integrazione culturale e di preparazione di indirizzo, purché venga rispettato il programma deliberato		
10. le uscite relative al Progetto Orientamento, sempreché l'uscita sia organizzata dalla Contraente e con personale della scuola		
11. le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia		
12. i trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle suddette attività		
13. i campus estivi purché deliberati dagli organismi scolastici competenti		

Altri ambiti di applicazione della polizza non compresi in quelli elencati nella tabella precedente		
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

SEZIONE 2 - VALUTAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

RCT/RCO/RC dipendenti, danno biologico-Responsabile Sicurezza – d.lgs. 81/2008	SOMMA ASSICURATA:
--	-------------------

Responsabilità Civile Terzi Limite per anno	<i>Illimitato per anno: se SI barrare</i>	Limitato per anno (se SI indicare la somma assicurata)

Danni da incendio	SOMMA ASSICURATA:
-------------------	-------------------

Danni da interruzioni o sospensione attività didattica	SOMMA ASSICURATA:
--	-------------------

Assistenza legale/Spese di resistenza	SOMMA ASSICURATA:
---------------------------------------	-------------------

Responsabilità Civile Alunni (anche maggiorenni) in Itinere	SOMMA ASSICURATA:
---	-------------------

SEZIONE 3 - VALUTAZIONE INFORTUNI (sempre compreso rischio in itinere casa/scuola/casa)

		Assegnazione punteggio	
a)	Morte	SOMMA ASSICURATA:	
b)	Invalidità permanente	SOMMA ASSICURATA:	
		COMPRESO	ESCLUSO
	Tabella INAIL per il calcolo Invalidità Permanente		
	Raddoppio Invalidità Permanente di Alunni Orfani		
	Indennizzo Invalidità Permanente accertata	valore dell'indennizzo corrispondente all'IP del 10%	
	Indennizzo Invalidità Permanente accertata	valore dell'indennizzo corrispondente all'IP del 20%	
	Indennizzo Invalidità Permanente accertata	valore dell'indennizzo corrispondente all'IP del 30%	
	Indennizzo Invalidità Permanente accertata	valore dell'indennizzo corrispondente all'IP del 46%	
	Indennizzo Invalidità Permanente accertata	valore dell'indennizzo corrispondente all'IP del 76%	
	Indennizzo Invalidità Permanente accertata	valore dell'indennizzo corrispondente all'IP del 85%	
	Indennizzo Invalidità Permanente accertata	valore dell'indennizzo corrispondente all'IP del 100%	

		Assegnazione punteggio		
c)	Rimborso spese mediche da infortunio	SOMMA ASSICURATA:		
	Operatività Rimborso spese mediche da Infortunio - a 1° rischio o Integrative a 2° rischio	a 1° rischio	Integrative (2° rischio)	
	BARRARE LA CASELLA SCELTA			
	Spese odontoiatriche per cure e protesi dentarie	SOMMA ASSICURATA:		
	Spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione)	SOMMA ASSICURATA:		
Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con i massimali previsti per tutte le altre garanzie	Cumulabili Separati	Non cumulabili		
BARRARE LA CASELLA SCELTA				

		Spese aggiuntive a seguito di infortunio	
d)	• Danni al vestiario	SOMMA ASSICURATA:	
	• Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap	SOMMA ASSICURATA:	
	• Danni a biciclette	SOMMA ASSICURATA:	
	• Danni a strumenti musicali	SOMMA ASSICURATA:	
	• Protesi ortopediche- ortodontiche	SOMMA ASSICURATA:	

		Spese aggiuntive a seguito di infortunio	
e)	• Diaria da ricovero/Day Hospital	SOMMA ASSICURATA:	
	• Diaria da gesso comprese dita delle mani	SOMMA ASSICURATA:	
	• Per ogni giorno di Presenza a scuola	SOMMA ASSICURATA:	
	• Per ogni giorno di Assenza a scuola	SOMMA ASSICURATA:	

	<ul style="list-style-type: none"> Spese trasporto arto ingessato 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Indennità di accompagnamento e trasporto 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Indennità da assenza (una tantum) 	SOMMA ASSICURATA:

f)		
	<ul style="list-style-type: none"> Possibilità di recupero da stato di coma 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Rimborso forfettario (meningite, poliomielite ed epatite virale) 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Invalità Permanente da malattia (contagio da virus H.I.V.) 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Invalità Permanente da malattia (meningite, poliomielite ed epatite virale) 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Danno estetico 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Spese per lezioni private di recupero 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Perdita anno scolastico per infortunio 	SOMMA ASSICURATA:
	<ul style="list-style-type: none"> Borsa di studio per commorienza genitori 	SOMMA ASSICURATA:

g)	Massimale catastrofale (anche gite, visite guidate in genere)	SOMMA ASSICURATA:
----	---	-------------------

SEZIONE 4 - VALUTAZIONE TUTELA GIUDIZIARIA

Spese legali e peritali- Massimale per sinistro	SOMMA ASSICURATA:
---	-------------------

Spese legali e peritali- Massimale per anno BARRARE LA CASELLA	Illimitato	Limitato: INSERIRE LA SOMMA ASSICURATA
--	------------	---

Libera scelta del legale BARRARE LA CASELLA	COMPRESA	ESCLUSA

SEZIONE 5 - VALUTAZIONE GARANZIA ASSISTENZA

a)	Garanzia Assistenza a scuola (4)	COMPRESO	ESCLUSO
	1. Invio medico a scuola		
	2. Invio ambulanza		
	3. Comunicazioni urgenti a familiari		
	4. Organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate		

b)	Rimborso spese mediche da malattia (in viaggio in Italia/Europa/Mondo)	SOMMA ASSICURATA:
----	--	-------------------

c)	Garanzia Assistenza in viaggio	SI	NO
	1. Invio medico e/o ambulanza		
	2. Consulenza medico telefonica 24h su 24		
	3. Trasferimento sanitario		
	4. Rientro dell'assicurato convalescente		
	5. Trasferimento/rimpatrio della salma		
	6. Rimpatrio salma		
	7. Spese funerarie		
	8. Informazioni cliniche sul paziente/collegamento continuo con centro ospedaliero		
	9. Rientro anticipato		

	10. Invio di un accompagnatore in sostituzione		
--	--	--	--

d)	Assicurazione bagaglio in viaggio BARRARE LA CASELLA SCELTA	COMPRESA	ESCLUSA

e)	Annullamento viaggio per Infortuni-Malattia BARRARE LA CASELLA SCELTA	COMPRESA	ESCLUSA

f)	Annullamento corsi per Infortuni BARRARE LA CASELLA SCELTA	COMPRESA	ESCLUSA

g)	Furto e rapina valori BARRARE LA CASELLA SCELTA	COMPRESA	ESCLUSA

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
