

Modello B

CIG N. ZC6158FB2A

OFFERTA ECONOMICA

SEZIONE 1 - VALUTAZIONE GENERALE – PREMIO, RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 40

RISCHI PER I QUALI È PRESTATO L'ASSICURAZIONE	Garanzia Prestata (Si – No)	Compagnia	Validità Territoriale (Italia – Europa – Mondo)
1 Responsabilità Civile Terzi (RCT)			
2 Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)			
3 Infortuni			
4 Tutela Giudiziaria			
5 Assistenza			

SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO	Soggetti Assicurati (Si – No)	Rischi Assicurati Barrare con una X quelli assicurati	Premio Lordo Pro Capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti (*)
---	----------------------------------	---	----------------------------	---

1) Alunni iscritti alla scuola		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5		
1	2	3	4	5					
2) Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5		
1	2	3	4	5					
3) Popolazione Scolastica (Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori)		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5		
1	2	3	4	5					

(*) 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 nella categoria di assicurati.

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO	Soggetti Assicurati (Si – No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati	Pagamento Premio (Si – No)	Premio Lordo Pro Capite				
Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Gli accompagnatori degli alunni durante i viaggi di istruzione e le visite guidate		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ I partecipanti alle attività progettuali		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 9.4.08 n. 81		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Presidente e componenti della Commissione d'esame		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Revisori dei Conti		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	-	3	4	5	
1	-	3	4	5				
▪ Membri degli Organi Collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. n. 416 del 31.05.1974)		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Tirocinanti professionali e tirocinanti di formazione/orientamento		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Assistenti di lingua straniera		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Assistenti educatori e assistenti materiali (OSA)		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				
▪ Gli Alunni e gli accompagnatori di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	
1	2	3	4	5				

GRATUITÀ PERSONALE SCOLASTICO	Compreso	Escluso
Dirigente scolastico e Direttore Servizi Generali Amministrativi		
Gratuità previste per operatori scolastici paganti (da 3 a 5)		

AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	Compreso	Escluso
• attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello 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 autorizzati da quelli;		
• visite ad aziende e laboratori, stage aziendali, alternanza scuola/lavoro		
• i giochi della gioventù, giochi sportivi e studenteschi e relativi 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;		
• viaggi d'istruzione e uscite didattiche, deliberate dagli O.O.C.C.		
• le uscite relative ad attività progettuali esterne deliberate dagli O.O.C.C.		
• le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia;		
• i trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle attività scolastiche;		
• le assemblee studentesche anche non autorizzate nei locali dell'Istituto, con l'esclusione dell'occupazione violenta;		

PROGETTI FORMATIVI PREVISTI IN POLIZZA	
Tutti quelli deliberati dagli Organi Collegiali	
Tutti Compresi	Non Tutti Compresi

SEZIONE 2 RESPONSABILITÀ CIVILE
MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 40
Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro

RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	Indicare i Massimali Assicurati	
Responsabilità Civile Verso Terzi – Limite per anno		
Responsabilità Civile Verso Terzi – Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.		
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 Sicurezza – D.Lgs. 9.4.08 n. 81		
▪ Responsabilità stage e alternanza scuola/lavoro comprese prove pratiche dirette		
▪ Responsabilità Personale operatori scolastici		
▪ Responsabilità Civile alunni (anche maggiorenne) in itinere anche senza responsabilità del contraente istituto scolastico		

Responsabilità Civile Verso Prestatori di lavoro (R.C.O.) Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone.	
---	--

SEZIONE 3 - INFORTUNI
MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 90

ELENCO GARANZIE INFORTUNI		Presente (Si – No)	Somma Assicurata Specificare Coperture
a)	Morte		
b)	Invalidità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAL 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'Apparto Uditivo.		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio – A 1° rischio o Integrative a 2° Rischio (indicare se 1° o 2° rischio)		
	Sono previsti limiti per spese per cure e Protesi Dentarie e sottolimiti per denti?		
	Sono previsti limiti di visite per spese per cure e protesi dentaria?		
	Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		
d)	Spese Aggiuntive a seguito di infortunio		
	• Danni al Vestiario		
	• Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	• Lenti e Montature		
	• Protesi Ortopediche		
	• Protesi Ortodontiche		
e)	Diaria da Ricovero/Day Hospital		
	Diaria da Gesso – comprese dita mani fino a		
	• Per ogni giorno di presenza a scuola		
	• Per ogni giorno di assenza da scuola		
	Diaria da gesso anche per lesioni non radiologicamente accertate comprese dita mani		
	Spese trasporto Arto Ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
Indennità da Assenza (una tantum)			
f)	Massimale Catastrofale (anche viaggi ed uscite didattiche in genere)		
g)	Limite per Rischi Aeronautici		
h)	Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti		
i)	Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo		
j)	Possibilità di Recupero da Stato di coma		
	Rimborso forfetario (contagio da Virus H.I.V.)		
	Rimborso forfetario (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalità Permanente da malattia (contagio da Virus H.I.V.)		
	Invalità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed Epatite Virale)		
	Danno Estetico		
	Perdita Anno Scolastico per Infortunio		
	Spese Funerarie		
Borsa di Studio per Commorienza Genitori			

**SEZIONE 4 – TUTELA GIUDIZIARIA
MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 10**

ELENCO GARANZIE TUTELA GIUDIZIARIA				Presente (Si – No)	Somma Assicurata
a)	Massimale Assicurato				
b)	Controversie con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita)				
	A	Escluse verso contraente	B Comprese Vertenze verso la scuola Vertenze verso la scuola contraente		
c)	Libera scelta del legale			Compresa	Esclusa

**SEZIONE 5 – PRESTAZIONI DI ASSISTENZA
MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 40**

ELENCO GARANZIE ASSISTENZA				Presente (Si – No)	Somma Assicurata - Estensioni - Limiti Scoperti - Franchigie
a)	Garanzia Assistenza a Scuola				
		a. Invio medico a scuola			
		b. Invio ambulanza			
		c. Comunicazioni urgenti a familiari			
		d. Organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate			
b)	Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio)				
		a. Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa o Mondo)			
c)	Garanzia Assistenza in Viaggio				
		• Invio medico			
		• Invio Ambulanza			
		• Consulenza medico telefonica 24h su 24			
		• Trasferimento sanitario			
		• Informazioni cliniche sul paziente			
		• Interprete a disposizione			
		• Familiare accanto			
		• Rientro dell'assicurato convalescente			
		• Rientro anticipato			
		• Invio di un accompagnatore in sostituzione			
		• Rimpatrio salma			
		• Abuso di alcolici, psicofarmaci			
		• Uso non terapeutico di stupefacenti			
		• Partecipazione a corse, gare sportive,			
	• Gioco del calcio				
d)	Assicurazione Bagaglio in viaggio				
e)	Assicurazione Annullamento viaggio Infortuni e Malattia				
f)	Assicurazione Annullamento Corsi per Infortuni				

**SEZIONE 6 - IL REGIME DELLE VARIANTI
MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 20**

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.

DANNI AGLI OCCHIALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNIO	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
▪ Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

DANNI 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		
▪ Assistenza online continua durante l'orario d'ufficio		
▪ Assistenza telefonica 24h su 24h scuola e famiglia		
▪ Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line		
▪ Gestione e liquidazione autonoma e diretta da parte dell'agenzia dei sinistri. senza ricorrere agli ispettorati di liquidazione di zona		
▪ L'Agenzia _____ è dotata di certificato di Qualità EN ISO 9001:2008		
▪ Compilazione automatica modelli denuncia (INAIL, INPS, MIUR, USP, polizza regionale, organi P.S. – compilabile dalla scuola) se tutti compresi		
▪ Contributo per sponsorizzazione		

ACCETTAZIONE

La Società _____ 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 _____

Luogo _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante