

MODELLO B

- Offerta economica -

SEZIONE 1 – VALUTAZIONE GENERALE – PREMIO – RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA

Massimo punteggio assegnato 40

RISCHI ASSICURATI	Presente (Sì – 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 – A	Soggetti Assicurati Sì /no	Rischi assicurati (Barrare con una x quelli assicurati)					Premio lordo pro- capite	Tolleranza tra soggetti assicurati e paganti (*)
		1	2	3	4	5		
1 Alunni iscritti alla scuola								
2 Operatori scolastici (personale docente, ATA di ruolo e non)								

SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO – B	Soggetti Assicurati Sì /no	Rischi assicurati (Barrare con una x quelli assicurati)					Premio lordo pro- capite	Tolleranza tra soggetti assicurati e paganti (*)
		1	2	3	4	5		
1 Popolazione scolastica (Tutti gli alunni + tutti gli operatori)								

(*) 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 indicato nella categoria di assicurati.

ALTRI SOGGETTI A TITOLO GRATUITO	Soggetti Assicurati Sì /no	Rischi assicurati (Barrare con una x quelli assicurati)					Premio lordo pro-capite	Tolleranza tra soggetti assicurati e paganti (*)
1. Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività/colloqui deliberate dall'Istituto Scolastico		1	2	3	4	5		
2. Alunni portatori di handicap (la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)		1	2	3	4	5		
3. Gli insegnanti di sostegno		1	2	3	4	5		
4. Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano, durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate, ecc		1	2	3	4	5		
5. I partecipanti al progetto Orientamento		1	2	3	4	5		
6. Il Responsabile della Sicurezza (D.L. n. 81/2008)		1	2	3	4	5		
7. Uditori ed allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	3	4	5		
8. Esperti esterni / prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	3	4	5		
9. Personale in quiescenza (C. M. 127 del 14/04/94)		1	2	3	4	5		
10. Presidenti e componenti delle commissioni Esami di Stato		1	2	3	4	5		
11. Revisori dei Conti		1	2	3	4	5		
12. Presidente del Consiglio di Istituto		1	2	3	4	5		
13. Membri degli organi collegiali (compresi i genitori ai sensi del DPR n. 416 del 31/05/1974)		1	2	3	4	5		
14. Tirocinanti anche professionale ed ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento		1	2	3	4	5		
15. Assistenti di lingua straniera		1	2	3	4	5		
16. Assistenti educatori		1	2	3	4	5		
17. Operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di legge		1	2	3	4	5		
18. Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole, anche stranieri, temporaneamente ospiti presso l'Istituto scolastico o presso le famiglie degli studenti		1	2	3	4	5		

GRATUITA' PERSONALE SCOLASTICO	Compreso	Escluso
Dirigente Scolastico (DS) e Direttore Servizi Generali Amministrativi (DSGA)		
Gratuità previste per operatori scolastici paganti (da 3 a 5)		

AMBITI D' APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	Compreso	Escluso
Attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici		
Pre - scuola e doposcuola o interscuola (anche con vigilanza prestata da personale in supporto dagli Enti Locali e/o altri Enti		
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 a cantieri, aziende e laboratori, stage aziendali, alternanza scuola/lavoro e le attività pratiche		
Corsi organizzati per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore		
I Giochi della Gioventù e i Giochi Sportivi 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		
Tutte le attività di refezione e ricreazione		
Le gite scolastiche, passeggiate, uscite didattiche, deliberate dal Consiglio di Istituto, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive.		
I viaggi e scambi di integrazione culturale e di preparazione di indirizzo, purché venga rispettato il programma deliberato		
Le uscite relative al Progetto Orientamento, sempreché l'uscita sia organizzata dalla Contraente e con personale della scuola		
Le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia		
I trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle suddette attività		
I centri estivi purché deliberati dagli organismi scolastici competenti		

PROGETTI FORMATIVI PREVISTI IN POLIZZA	
Tutti i progetti previsti dal P.T.O. F.	
TUTTI COMPRESI	NON TUTTI COMPRESI

SEZIONE 2 – VALUTAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE
Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro
Massimo punteggio assegnato 40

Barrare con una x i massimali proposti

Responsabilità Civile Terzi Limite risarcimento per Anno	Illimitato per Anno	Limitato per Anno ma > di 10 milioni di Euro	Limitato per Anno ma < di 10 milioni di Euro

Responsabilità Civile Terzi Massimale unico per sinistro senza sottolimiti per danni a persone, animali, cose	Maggiore di 10 milioni di euro	Compreso tra 3 e 10 milioni di euro	Minore di 3 milioni di Euro

Presenza di franchigia	Non presente	Presente

Danni da Incendio	Maggiore o uguale a 5 milioni di euro	Compreso tra 2,5 e 4,99 milioni di euro	Minore di 2,49 milioni di Euro

Responsabilità Civile Responsabilità Sicurezza – D.L. n.81/2008	Compreso	Escluso

Responsabilità Civile Scambi Culturali, stage e alternanza scuola/lav. comprese prove pratiche dirette	Compreso	Escluso

Responsabilità personale collaboratori scolastici	Compreso	Escluso

Responsabilità Civile Alunni (anche maggiorenni) in itinere anche senza responsabilità del contraente istituto scolastico	Compreso	Escluso

Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro (RCO) Massimale unico per sinistro ovvero senza limiti per danni a persone	Illimitato per anno	Limitato per anno ma > di 10 milioni di euro	Limitato per anno ma < di 10 milioni di euro

SEZIONE 3 – VALUTAZIONE INFORTUNI

Massimo punteggio assegnato 90

		<i>Presente (Si/no)</i>	<i>Somma Assicurata Specificare coperture</i>
a)	Morte		
b)	Invalidità permanente		
	Tabella Inail per il calcolo Invalidità permanente		
	Franchigie sull'invalidità permanente		
	Invalidità permanente del 100% se superiore al 45%		
	Raddoppio invalidità permanente di Alunni Orfani		
	Capitale Aggiuntivo per I. P. superiore al 75%		
	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		
	Operatività rimborso Spese Mediche da Infortunio – a 1° rischio o Integrative a 2° rischio		
	Spese per cure e protesi dentarie senza limite e senza sottolimiti per dente		
	Spese per cure e protesi dentarie – eventuali limiti di visite		
	Massimale Rimborso spese Mediche indipendente e cumulabile con i massimali previsti per tutte le altre garanzie		
d)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio		
	• Danni al vestiario		
	• Danni a carrozzelle/tutori portatori di handicap		
	• Danni a biciclette		
	• Danni a Strumenti musicali		
	• Protesi Ortopediche		
	• Protesi Ortodontiche		
e)	Diaria da Ricovero /Day Hospital		
	Diaria da gesso comprese dita delle mani		
	• Per ogni giorno di presenza a scuola		
	• Per ogni giorno di assenza da scuola		
	Diaria da gesso e/o immobilizzazione anche per lesioni non radiologicamente accertate, comprese dita delle mani		
	Spese trasporto x arto ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
	Indennità da assenza (una tantum)		
f)	Massimale Catastrofale (anche gite 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 HIV		
	Rimborso forfetario meningite, poliomelite, epatite virale		
	Invalidità permanente da malattia contagio da virus HIV		
	Invalidità permanente da malattia meningite, poliomelite, epatite virale		
	Danno estetico		
	Spese per lezioni private di recupero		
	Perdita anno scolastico per infortunio		
	Spese funerarie		
	Borsa di studio per commorienza genitori		

SEZIONE 4 – VALUTAZIONE TUTELA GIUDIZIARIA

Massimo punteggio assegnato 10

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

SEZIONE 5 – VALUTAZIONE GARANZIA ASSISTENZA

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta

Massimo punteggio assegnato 40

a)	Garanzia Assistenza a Scuola	Presente (Si – No)	Somma Assicurata- Estensioni- Limiti Scoperti- Franchigie
	a. Invio medico a scuola		
	b. Invio ambulanza		
	c. Comunicazioni urgenti familiari		
	d. Organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate		
b)	Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio)		
	a Validità territoriale (specificare: Italia/Europa/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 – Malattia)		
f)	Assicurazione Annullamento Corsi per infortuni		

SEZIONE 6 – VALUTAZIONE VARIANTI E ALTRE GARANZIE**Massimo punteggio assegnato 24**

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
<ul style="list-style-type: none"> Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto 				

DANNI EFFETTI PERSONALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
<ul style="list-style-type: none"> Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto 				

FURTO E RAPINA VALORI	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
<ul style="list-style-type: none"> Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto 				

Servizi e Prestazioni Aggiuntive	Presente (Si-No)	Note o breve descrizione del servizio
<ul style="list-style-type: none"> Assistente dedicato per la gestione commerciale e sinistri 		
<ul style="list-style-type: none"> Assistenza On Line continua durante l'orario d'ufficio 		
<ul style="list-style-type: none"> Assistenza telefonica 24h su 24h scuola e famiglia 		
<ul style="list-style-type: none"> Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line 		
<ul style="list-style-type: none"> Gestione e liquidazione autonoma e diretta dei sinistri da parte dell'agenzia, senza ricorrere agli ispettorati di liquidazione di zona 		
<ul style="list-style-type: none"> L'agenziaè dotata di certificato di Qualità UNI EN ISO 9001:2008 		
<ul style="list-style-type: none"> Compilazione autonoma modelli denuncia (INAIL, INPS, MIUR, USP, polizza regionale, organi P.S.- compilabile dalla scuola) se tutti compresi 		

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

.....