

**A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO DI SEGUITO UNA TABELLA CON I MASSIMALI MINIMI**

**RICHIESTI:**

Indicare nelle celle vuote i massimali offerti e le garanzie prestate, dove richiesto articolo e pagina delle Condizioni Generali di Polizza, ed allegare i vostri quadri sinottici relativi alle garanzie di base, ed eventuali condizioni aggiuntive, appendici Covid\_19 come indicato all'art.6 della lettera di invito. **(non modificare il presente modulo)**

**\*TUTTE LE GARANZIE PRESENTI NEL SEGUENTE QUADRO SINOTTICO DEVONO ESSERE VALIDE E OPERANTI\***

1. **PER GLI ALUNNI, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA DAD PRESSO LA LORO ABITAZIONE;**
2. **OPERATORI SCOLASTICI IN SMART WORKING, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE;**
3. **INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER GLI ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA;**
4. **LE GARANZIE DEVONO OPERARE SENZA ALCUNA ESCLUSIONE, E SONO DA INTENDERSI PER SINISTRO E PER ASSICURATO.**

<b>Sezione per la Responsabilità Civile Verso Terzi - Massimali per sinistro illimitati per Anno - Validità Territoriale Mondo</b>	<b>Massimali Minimi Richiesti</b>	<b>Massimali Offerti</b>
- Danni da interruzioni o sospensioni attività	€ 5.000.000,00	
- Responsabilità civile verso terzi RCT/RCO/RC Personale dei dipendenti, danno biologico, responsabile sicurezza - d.	€ 25.000.000,00	
- Danni da incendio	€ 8.750.000,00	
- Assistenza legale e spese legali di resistenza	€ 6.250.000,00	
- Contagio da malattie in genere poliomielite, meningite, epatite, pandemie compreso	€ 25.000.000,00	
- Danni conseguenti a molestia e/o abuso sessuale e ogni tipo di discriminazione, atti di "bullismo" e abusi in genere,	€ 25.000.000,00	
<b>SEZIONE INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b> <b>(Le garanzie devono operare senza alcuna esclusione, e sono da intendersi per sinistro e per assicurato)</b>	<b>Massimali Minimi Richiesti</b>	<b>Massimali Offerti</b>
- Morte da infortunio e morte presunta	€ 200.000,00	
- Invalidità permanente	€ 300.000,00	
- Importo previsto di Invalidità Permanente riconosciuta dal 1° al 5°	€ 100,00	
- Riconoscimento invalidità permanente del 100% se accertata al 45%	€ 300.000,00	
- Raddoppio somme assicurate per invalidità permanente alunni orfani	€ 600.000,00	
- Rimborso spese mediche da Infortunio	€ 100.000,00	
- Diaria da ricovero	€ 75,00	
- Day hospital - day surgery	€ 75,00	
- Diaria da gesso incluse dita delle mani assenza da scuola	€ 75,00 / € 30,00	
- Diaria da gesso incluse dita delle mani presenza da scuola	€ 750,00 / € 30,00	
- Danno estetico (al viso)	€ 10.000,00	
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	€ 7.000,00	
- Danno estetico una tantum	€ 700,00	

– Spese di trasporto casa scuola e viceversa, limite indennizzo/limite	€ 750,00 / € 25,00	
--	--------------------	--

– Spese accompagnamento e trasporto dell'assicurato casa o scuola/istituto di cura e viceversa, limite indennizzo/limite giorno	€ 750,00 / € 25,00	
---	--------------------	--

<b>RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO</b>	<b>Comprese</b>	<b>Massimali Offerti</b>
– danni al vestiario	€ 2.500,00	
– danni a strumenti musicali	€ 500,00	
– danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap	€ 2.500,00	
– danni ad apparecchi e protesi ortodontiche, ortopediche e/o terapeutiche	€ 2.500,00	
– danni ad occhiali in palestra	€ 200,00	
– danni a biciclette	€ 500,00	
– Spese per lezioni private di recupero	€ 3.000,00	
– Indennità da assenza (una tantum)	€ 80,00	
– Perdita anno scolastico	€ 5.000,00	
– Poliomielite - meningite cerebro spinale/aids ed epatite virale – rimborso forfettario	€ 60.000,00	
– Invalidità Permanente da Poliomielite - meningite cerebro spinale/aids ed epatite	€ 300.000,00	
– Annullamento interruzione corsi privati a seguito di infortunio, e malattia	€ 2.000,00	
– Evento Massimo in caso di evento che colpisca più persone ( <b>massimale catastofale</b> ) atti di terrorismo, calamità naturali, rischio volo	€ 25.000.000,00	

<b>* SEZIONE ASSISTENZA SANITARIA, INFORTUNI, E MALATTIA *</b>	<b>Valori Espressi in euro</b>	
<small>*Indicare se le seguenti <b>garanzie di base</b> - sono prestate anche in caso di malattia riconosciuta da <b>pandemia/Covid_19</b></small>		

– Assistenza a scuola - validità territoriale Italia*	Compresa		
	Prestata nella garanzia base	SI	NO
– Assistenza in viaggio - validità territoriale mondo*	Compresa		
	Prestata nella garanzia base	SI	NO
– consulenza medica-telefonica 24h su 24*	Compresa		
	Prestata nella garanzia base	SI	NO
– invio medico e/o ambulanza*	Compresa		
	Prestata nella garanzia base	SI	NO
– collegamento continuo con il centro ospedaliero*	Compresa		

- trasporto-rientro sanitario*	Compresa		
	Prestata nella garanzia base	SI	NO
- rientro dell'assicurato convalescente*	Compresa		
	Prestata nella garanzia base	SI	NO
	Compresa		

- Trasferimento/rimpatrio salma - validità territoriale mondo*	Prestata nella garanzia base	SI	NO
- Spese funerarie a seguito di infortunio - validità territoriale mondo	€ 20.000,00		
- Rimborso spese mediche da malattia in viaggio	Compresa senza limiti		
- Validità territoriale Italia/Europa	Prestata nella garanzia base	SI	NO
- Massimale Richiesto	€ 200.000,00		
- Assicurazione annullamento gite (infortunio/malattia)	€ 2.000,00		
- Assicurazione bagaglio - validità territoriale mondo	€ 2.000,00		
<b>SEZIONE TUTELA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>	<b>Valori Espresi in euro</b>	<b>Valori Espresi in euro</b>	
- Spese legali e peritali - massimale per anno	Illimitato		
- Spese legali e peritali - massimale per sinistro	€ 250.000,00		

<b>SEZIONE KASKO VEICOLO REVISORE DEI CONTI E DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>	<b>Valori Espresi in euro</b>	<b>Valori Espresi in euro</b>
Kasko per veicoli dei revisori dei conti e dipendenti in missione - somma assicurata a primo rischio	€ 15.000,00	
Kasko per veicoli dei revisori dei conti E dipendenti in missione - soccorso stradale	€ 300,00	
<b>SEZIONE KASKO OCCHIALI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA</b>	<b>Valori Espresi in euro</b>	<b>Valori Espresi in euro</b>
- Danni ad occhiali ed altri effetti personali a scuola senza infortunio e responsabilità civile di terzi alunni e operatori	€ 150,00	
- Forma di Risarcimento: *Indicare pagina e articolo delle Condizioni Generali di Polizza relative alle modalità di liquidazione del danno		*Pagina e Articolo
<b>CONDIZIONI AGGIUNTIVE – PER (MALATTIE INFETTIVE – PANDEMIE COMPRESO COVID_19)</b>	<b>Condizioni Minime</b>	<b>Valori Espresi in euro</b>
- Diaria da ricovero, e/o indennizzo forfettario da ricovero	€ 15,00/ € 450,00	
- Annullamento gite, viaggi, ecc., anche a causa di pandemie compreso Covid_19	Indicare Art. Pag. e Massimali	
- Prolungamento gite, viaggi, ecc., anche a causa di pandemie compreso Covid_19	Indicare Art. Pag. e Massimali	
- Assistenza telefonica da remoto, consulenza psicologica, ecc.	Indicare Art. Pag. e Massimali	
<b>Saranno altresì valutati i seguenti requisiti e caratteristiche contrattuali:</b>	<b>Condizioni Minime</b>	<b>Condizioni Offerte</b>

- Tolleranza minima (%) - tra soggetti iscritti e paganti	6 %	
- Flessibilità – comunicazione numero dei paganti entro	60 giorni	
- Pagamento del premio – entro	90 giorni	
- Piattaforma – gestione polizza e sinistri on line	compreso	
- Denuncia sinistro da quando si viene a conoscenza - entro	30 giorni	

### OFFERTA ECONOMICA

#### PREMIO PRO – CAPITE (ALUNNI E OPERATORI) PROPOSTO PER LE GARANZIE DELLA POLIZZA TRA € 5,50 ed € 7,50

(Responsabilità Civile Verso Terzi, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza e altri danni ai beni,  
annullamento e prolungamento gite anche in caso di pandemie ulteriori servizi di assistenza specifica  
per malattia compreso Covid\_19)

* PREMIO PRO CAPITE ALUNNI	€ _____, _____	in cifre: _____/_____
* PREMIO PRO CAPITE OPERATORI	€ _____, _____	in cifre: _____/_____
*TOLLERANZA OFFERTA PER ALUNNI E OPERATORI	_____ %	