

AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA (se comprese indicare pagina e articolo delle Condizioni Generali di Polizza)		COMPRESSE	NON COMPRESSE
Tutte le attività di educazione fisica, comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche extra programma, 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.			Pag. e art. _____
Visite guidate, gite d'istruzione, scambi ed attività culturali in genere, purché siano controllate da organi scolastici, compresi i centri estivi.			Pag. e art. _____
Visite a Cantieri, aziende, laboratori, stages, alternanza scuola/ percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento, comprese le prove pratiche dirette anche nei laboratori e in assenza di personale scolastico.			Pag. e art. _____
Attività di Pedibus e Bicibus.			Pag. e art. _____
Viaggi e Scambi di integrazione culturale relative al Progetto Orientamento, purché l'uscita sia organizzata dalla scuola con proprio personale e sia rispettato il programma deliberato.			Pag. e art. _____
I trasferimenti interni ed esterni connessi allo svolgimento delle suddette attività. La copertura deve comprendere senza ulteriori oneri per la scuola, i progetti PTOF, Progetti finanziati dai genitori e/o da enti locali (es. 5.2 pari opportunità Visite a Cantieri, aziende, laboratori, stages, alternanza scuola/ percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento), comprese le prove pratiche dirette anche nei laboratori e in assenza di personale scolastico.			Pag. e art. _____
SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI (Gli assicurati devono essere considerati tutti terzi tra loro)	MASSIMALI E CONDIZIONI MINIME	MASSIMALI E CONDIZIONI OFFERTE	
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO	€ 25.000.000,00	<input type="text"/>	
RCT MASSIMALE UNICO PER SINISTRO PER DANNI A PERSONE, ANIMALI E COSE (CON/SENZA sotto limite)	€ 25.000.000,00	<input type="text"/>	
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO PRESTATORI DI LAVORO (RCO massimale unico per sinistro per danni a persone)	€ 25.000.000,00	<input type="text"/>	
DANNI DA INCENDIO	€ 8.750.000,00	<input type="text"/>	
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	€ 6.250.000,00	<input type="text"/>	
ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA	€ 6.250.000,00	<input type="text"/>	
RESPONSABILITÀ CIVILE DEGLI ALUNNI IN ITINERE	COMPRESO	Pag. e art. _____	
DANNI DERIVANTI DAL CROLLO DEI LOCALI DELLA SCUOLA	COMPRESO	Pag. e art. _____	
DANNI A COSE TROVANTISI NELL'AMBITO DI ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI	COMPRESO	Pag. e art. _____	

ALLEGATO 2 - SCHEDA TECNICA CRITERI GENERALI DI MASSIMA

SEZIONE GARANZIE INFORTUNI:	MASSIMALI E CONDIZIONI MINIME	MASSIMALI E CONDIZIONI OFFERTE
MORTE DA INFORTUNIO E MORTE PRESUNTA - SOMMA ASSICURATA PER PERSONA - (senza alcuna limitazione in caso di infortunio in itinere)	€ 310.000,00	<input type="text"/>
TABELLA INAIL PER IL CALCOLO INVALIDITA' PERMANENTE	INDICARE SE PRESENTE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pag. e art. _____
INVALIDITÀ PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 410.000,00	<input type="text"/>
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 1° AL 5° PUNTO ACCERTATO	€ 350,00 PER PUNTO	<input type="text"/>
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 6° AL 15° PUNTO ACCERTATO	€ 550,00 PER PUNTO	<input type="text"/>
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 16° AL 25° PUNTO ACCERTATO	€ 1.200,00 PER PUNTO	<input type="text"/>
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 26° AL 44° PUNTO ACCERTATO	€ 2.500,00 PER PUNTO	<input type="text"/>
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 45° AL 100° PUNTO ACCERTATO	EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INVALIDITA' PERMANENTE DEL 100%	<input type="text"/>
CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	€ 100.000,00	<input type="text"/>
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO (comprese spese odontotecniche e odontoiatriche, protesi sanitarie, acustiche, occhiali, anche in palestra)	€ 5.000.000,00	<input type="text"/>
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	Indicare Operatività 1° / 2° Rischio	1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> Pag. e Art. _____
DIARIA DA RICOVERO	€ 100,00	<input type="text"/>
DAY HOSPITAL	€ 100,00	<input type="text"/>
DIARIA DA GESSO AL GIORNO – LIMITE INDENNIZZO/GIORNALIERO	€ 50,00 / € 1.500,00	<input type="text"/>
DANNO ESTETICO AL VISO	€ 18.000,00	<input type="text"/>
DANNO ESTETICO AL RESTO DEL CORPO	€ 12.000,00	<input type="text"/>
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	€ 1.200,00	<input type="text"/>
SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI	€ 60,00	<input type="text"/>
SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI LIMITE INDENNIZZO	€ 2.500,00	<input type="text"/>

ALLEGATO 2 - SCHEDA TECNICA CRITERI GENERALI DI MASSIMA

ALTRE GARANZIE ACCESSORIE ALLA SEZIONE INFORTUNI	MASSIMALI E CONDIZIONI MINIME	MASSIMALI E CONDIZIONI OFFERTE
DANNI AL VESTIARIO	€ 2.500,00	
DANNI A STRUMENTI MUSICALI	€ 750,00	
DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	€ 3.500,00	
DANNI A BICICLETTE	€ 400,00	
APPARECCHI E/O PROTESI ORTODONTICHE E ORTOPEDICHE	€ 3.500,00	
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€ 3.500,00	
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€ 18.000,00	
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E/O MALATTIA	€ 2.500,00	
RIMBORSO FORFETTARIO PER: POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE - CONTAGGIO H.I.V. ED EPATITE VIRALE	€ 40.000,00	
INVALIDITA' PERMANENTE DA MENINGITE CEREBRO SPINALE E POLIOMELITE, CONTAGGIO H.I.V. ED EPATITE VIRALE	€ 310.000,00	
INFORTUNIO IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI – (ALUNNI E OPERATORI DELLA SCUOLA);	COMPRESO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pag. e Art. _____
SPESE FUNERARIE	€ 12.000,00	
ESTENSIONI DI GARANZIA RELATIVAMENTE ALLA SEZIONE INFORTUNI	MASSIMALI E CONDIZIONI MINIME	MASSIMALI E CONDIZIONI OFFERTE
- EVENTI CATASTROFALI – RISCHIO GUERRA – TERRORISMO – CONTAMINAZIONI NBC	€ 25.000.000,00	
- CALAMITA' NATURALI (INONDAZIONI – ERUZIONI VULCANICHE)	€ 15.000.000,00	
TERREMOTI – ALLUVIONI -	€ 1.000.000,00	
SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA	MASSIMALI E CONDIZIONI MINIME	MASSIMALI E CONDIZIONI OFFERTE
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	€ 500.000,00	
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€ 3.000,00	
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO	€ 2.500,00	
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA	€ 30.000,00	
SPESE RIMPATRIO SALMA	COMPRESO	
SEZIONE TUTELA LEGALE	MASSIMALI E CONDIZIONI	MASSIMALI E CONDIZIONI OFFERTE

ALLEGATO 2 - SCHEDA TECNICA CRITERI GENERALI DI MASSIMA

	MINIME	
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO	€ 200.000,00	<input type="text"/>
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER ANNO	ILLIMITATO	<input type="text"/>
LIBERA SCELTA DEL LEGALE, SPESE PER PROCEDIMENTI PENALI E PER DELITTO DOLOSO, GESTIONE E DEFINIZIONE DI SANZIONI AMMINISTRATIVE (MULTE E AMMENDE), VIOLAZIONE DELLE NORME SULL'IGIENE ALIMENTARE, VIOLAZIONE DELLE NORME SULLO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI.	COMPRESO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pag. e art. _____
ALTRE GARANZIE ACCESSORIE	MASSIMALI E CONDIZIONI MINIME	INDICARE MASSIMALE, PAG. E ART. CGA DELLE MODALITÀ DI LIQUIDAZIONE DEL DANNO
DANNI AD OCCHIALI IN ASSENZA DI INFORTUNIO E RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI	€ 350,00	<input type="text"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pag. e art. _____
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI	€ 20.000,00	<input type="text"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pagina e art. _____
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE	€ 20.000,00	<input type="text"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pag. e art. _____
GARANZIA FURTO PORTAVALORI	€ 5.000,00	<input type="text"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pag. e art. _____
ELETTRONICA	€ 5.000,00	<input type="text"/>
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Pag. e Art. _____

ALLEGATO 2 - SCHEDA TECNICA CRITERI GENERALI DI MASSIMA

➤ <u>Saranno altresì valutati i seguenti requisiti e caratteristiche contrattuali:</u>	Condizioni Minime	Condizioni Offerte
• Tolleranza minima - tra soggetti iscritti e paganti	6%	<input type="text"/>
• Flessibilità - comunicazione numero dei paganti (alunni e operatori) entro	60 giorni	<input type="text"/>
• Pagamento del premio – entro	90 giorni	<input type="text"/>
• Piattaforma – gestione polizza e sinistri on line	compreso	<input type="text"/>
• Emissione fattura elettronica - se richiesta dall'istituto	compreso	<input type="text"/>

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
