

## Modello B

### Richiesta di partecipazione alla gara per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale a.s. 2014/2015

#### OFFERTA ECONOMICA

#### SEZIONE 1 - VALUTAZIONE GENERALE – PREMIO, RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA MAX PUNTI 35

RISCHI PER I QUALI È PRESTATO L'ASSICURAZIONE		Garanzia Prestata (Si – No)	Compagnia	Quota	Validità Territoriale (Italia – Europa – Mondo)
1	Responsabilità Civile Terzi (RCT)				
2	Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)				
3	Responsabilità Civile Patrimoniale verso Terzi e P.A. per colpa lieve (Finanziaria 2008)				
4	Infortuni				
5	Tutela Giudiziaria				
6	Assistenza				

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice, ricorra all'Istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria a deroga dell'Art. 1911 C.C., risponde in solido nei confronti dell'Assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

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	2	-	4	5	6		
1) Alunni iscritti alla scuola		1	2	-	4	5	6		
2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)		1	2	3	4	5	6		

(\*) 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 affianco ad ogni categoria di assicurati.

La polizza non prevede gratuità a favore del Dirigente, del DSGA o di altri operatori della Scuola i quali per aderire all'assicurazione verseranno individualmente il premio convenuto.

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
		1	2	3	4	5	6		
Genitori in qualità di partecipanti a gite etc o quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico		1	-	-	4	5	6		
Alunni neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza del contratto in corso		1	2	-	4	5	6		
Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)		1	2	-	4	5	6		
Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	-	4	5	6		
Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	-	4	5	6		
Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.94)		1	2	-	4	5	6		
Presidente della Commissione d'esame		1	-	-	4	5	6		
Revisori dei Conti		1	-	-	4	5	6		
Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31.05.1974)		1	-	3	4	5	6		
Tirocinanti professionali		1	2	-	4	5	6		
Assistenti di lingua straniera		1	2	-	4	5	6		
Assistenti educatori		1	-	-	4	5	6		
Volontari del Servizio Civile in servizio presso le Amministrazioni Pubbliche		1	2	-	4	5	6		
Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 9.4.08 n. 81		1	2	-	4	5	6		
Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge		1	2	-	4	5	6		
Alunni e docenti di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti		1	-	-	4	5	6		
Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico		1	-	-	4	5	6		
Ex Studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del lavoro L. 196/97 DM. n. 142/98		1	2	-	4	5	6		

## SEZIONE 2 RESPONSABILITÀ CIVILE

**MAX PUNTI 20**

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro.

RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI	Indicare i Massimali Assicurati	
Responsabilità Civile Verso Terzi – <b>Limite per anno</b>		
Responsabilità Civile Verso Terzi – <b>Massimale per Sinistro Unico</b> ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.		
<b>Estensioni Diverse</b> indicare se presenti o meno le estensioni indicate	Estensione presente (Si – No)	
Danni da interruzioni o sospensioni di attività		
Danni da Incendio		
R.C. Responsabile Sicurezza – D.Lgs. 9.4.08 n. 81		
Responsabilità Civile Scambi Culturali		
Responsabilità Personale (insegnanti ed altri operatori)		
Committenza generica		
Responsabilità Civile Alunni in Itinere		

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

R.C. Patrimoniale verso Terzi e Pubblica Amm.ne per colpa lieve (Finanziaria 2008)	Indicare i Massimali Assicurati
Responsabilità Patrimoniale in capo all'Istituto Scolastico per fatti illeciti del Dirigente Scolastico – Direttore S.G.A. - Consiglio di Istituto – Massimale per Assicurato	

Validità Progresa (indicare numero anni)	
Validità Postuma (indicare numero anni)	

<b>SEZIONE 3 - INFORTUNI</b>	<b>MAX PUNTI 30</b>
------------------------------	---------------------

ELENCO GARANZIE INFORTUNI		Presente (Si – No)	Somma Assicurata Specificare Coperture
a)	Morte		
b)	Invalità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalità Permanente (Indicare INAL o ANIA)		
	Franchigie sull'invalità Permanente (Indicare la franchigia prevista)		
	Riconoscimento Invalità Permanente del 100% se accertata al.....% (Indicare Grado e Somma Assicurata)		
	Raddoppio somme assicurate Invalità Permanente Alunni Orfani		
	Capitale Aggiuntivo per Invalità Permanente Grave se accertata al .....% (Indicare Grado e Somma Assicurata)		
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)	...rischio	
	Relativamente a Spese per cure e Protesi Dentarie sono previsti limiti di tempo per l'applicazione?		
	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		
	Danni a Biciclette		
	Danni a Strumenti Musicali (Per Conservatori di Musica)		
	Protesi Ortopediche		
	Protesi Ortodontiche		
e)	Diaria da Ricovero/Day Hospital/Day surgery (euro/giorno)		
	Diaria da Gesso (euro/giorno)		
	Per ogni giorno di presenza a scuola		
	Per ogni giorno di assenza da scuola		
	Immobilizzazione dita mani (una tantum)		
	Spese trasporto 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		
	Contagio Accidentale da Virus H.I.V.- Epatite Virale		
	Critical Illness (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed 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 – TUTELA GIUDIZIARIA**
**MAX PUNTI 5**

ELENCO GARANZIE TUTELA GIUDIZIARIA				Presente (Si – No)	Somma Assicurata	
a)	Massimale Assicurato					
b)	Controversie con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita)					
	<b>A</b>	Senza Limiti	<b>B</b>	Escluse Vertenze con le compagnie offerenti	<b>C</b>	Sempre Escluse

**SEZIONE 5 – PRESTAZIONI DI ASSISTENZA**
**MAX PUNTI 5**

ELENCO GARANZIE ASSISTENZA		Presente (Si – No)	Somma Assicurata - Estensioni - Limiti Scoperti - Franchigie
a)	<b>Garanzia Assistenza a Scuola</b>		
	a. Invio medico		
	b. Trasporto in Ospedale		
	c. Second Opinion consulti medici di telemedicina		
	d. Organizzazione visite specialistiche accertamenti		

b)	<b>Garanzia Assistenza in Viaggio</b>		
	a. Invio medico		
	b. Trasporto in ambulanza		
	c. Collegamento continuo con il centro ospedaliero		
	d. Invio medicinali all'estero		
	e. Trasporto – Rientro sanitario		
	f. Prolungamento del soggiorno		
	g. Rientro del convalescente		
	h. Rientro di un compagno di viaggio		
	i. Familiare accanto		
	j. Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)		
	k. Rientro anticipato		
	l. Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia		
	m. Anticipo denaro		
	n. Trasmissione messaggi urgenti		
	o. Traduzione cartella clinica		
	p. Assistenza On Line 24 ore su 24 anche vita Privata		
	q. Consulenza sanitaria telefonica		
	r. Consulenza sanitaria di Alta specializzazione		
	s. Informazioni turistiche		
t. Informazioni generali su D.Lgs. 9.4.08 n. 81			

c)	<b>Assicurazione Bagaglio in viaggio</b>		
----	--	--	--

d)	<b>Assicurazione Annullamento viaggio</b> Infortuni e Malattia		
----	--	--	--

e)	<b>Assicurazione Annullamento Corsi per Infortuni</b>		
----	---	--	--

f)	<b>Rimborso Spese Mediche da Malattia</b> (in viaggio)		
	a. Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa o Mondo)		

g)	<b>Assistenti di lingua straniera temporaneamente in Italia</b>		
	a. Assicurazione Spese Mediche		
	b. Rimpatrio Sanitario		

h)	<b>Rimborso Spese Mediche per Grandi Interventi</b> (all'estero)		
----	--	--	--

**SEZIONE 6 - IL REGIME DELLE VARIANTI****MAX PUNTI 5**

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.

<b>DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE</b>	<b>Presente (Si – No)</b>	<b>Somma Assicurata</b>	<b>Scoperti Franchigie</b>	<b>Note</b>
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

<b>DANNI AI VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE</b>	<b>Presente (Si – No)</b>	<b>Somma Assicurata</b>	<b>Scoperti Franchigie</b>	<b>Note</b>
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

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

<b>FURTO e RAPINA VALORI</b>	<b>Presente (Si – No)</b>	<b>Somma Assicurata</b>	<b>Scoperti Franchigie</b>	<b>Note</b>
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

<b>ALTRO (specificare)</b>	<b>Presente (Si – No)</b>	<b>Somma Assicurata</b>	<b>Scoperti Franchigie</b>	<b>Note</b>

<b>SERVIZI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE</b>	<b>Presente (Si – No)</b>	<b>Note o breve descrizione del Servizio</b>
Denuncia e Gestione Sinistri On Line		
La Società (Compagnia/ Agenzia/.....) è dotata di certificato di Qualità EN ISO 9001:2000		

**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