

C.I.G. _____

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

RISCHI ASSICURATI	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 ciò che è assicurato)					Premio Lordo Pro-Capite	Tolleranza tra paganti/assicurati in % *
1. Alunni iscritti alla scuola		1	2	3	4	5		
2. Operatori scolastici (personale docente e ATA, di ruolo e non)		1	2	3	4	5		

* La tolleranza deve essere indicata in percentuale, ossia 3%, 5 %, ecc. e non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO	SI	NO
- Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall’Istituto Scolastico		
- Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)		
- Gli insegnanti di sostegno		
- Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano, durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate, ecc.		
- Gli obiettori di coscienza		
- I partecipanti al progetto orientamento		
- I responsabili della sicurezza (D.Lgs.81/2008)		
- Uditori ed allievi iscritti in corso di anno scolastico		
- Esperti esterni/prestatori d’opera estranei all’organico della scuola		
- Personale in quiescenza (C.M.127 del 14/4/1994)		
- Presidente e componenti della commissione d’Esame		
- Revisori dei Conti		
- Presidente del Consiglio di Istituto		
- Membri degli organi collegiali (compresi i genitori ai sensi del DPR n.416/74)		
- Tirocinanti anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento		
- Assistenti di lingua straniera		
- Assistenti educatori		
- Operatori scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di legge		
- Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni in altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l’Istituto scolastico o presso le famiglie degli studenti		

AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	Compreso	Escluso
- attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici		
- prescuola 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 (motoria per le scuole dell'infanzia e primarie), comprese tutte le attività ginnico-sportive e non, anche extra programma		
- visite guidate, visite a musei, scambi e attività culturali in genere, purchè 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 di topografia con uso di strumenti anche all'esterno della scuola compreso esperimenti e prove pratiche dirette, anche in assenza di personale scolastico		
- pedibus, bicibus e i corsi organizzati per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore		
- 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		
- tutte le attività di refezione e ricreazione		
- le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, comprese le "settimane bianche", l'esercizio degli sport invernali e/o sulla neve, organizzate nell'ambito del mondo scolastico e deliberate dal consiglio d'Istituto o di circolo, 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		
- le assemblee studentesche anche non autorizzate nei locali dell'Istituto, con l'esclusione dell'occupazione violenta		
- i centri estivi purchè deliberati dagli organismi scolastici competenti		
- tutte le attività organizzate, gestite e autorizzate dalla Scuola sia in orario scolastico sia in orario extra scolastico (compresi i progetti)		

SEZIONE 2 – VALUTAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE
Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro anche per i danni alle cose

	Massimali Assicurati
Responsabilità Civile Terzi - Limite di Risarcimento per Anno	
Responsabilità Civile Terzi - Massimale Unico per sinistro senza sottolimiti per danni a persona, animali e cose	

Presenza di franchigia	Presente (SI – NO)	Se presente indicare valore in %

	Presente (SI – NO)	Massimali Assicurati
Danni da incendio		
Responsabilità Civile - Responsabile Sicurezza – D.Lgs.81/2008		
Responsabilità Civile - Scambi culturali, stage, alternanza scuola-lavoro comprese le prove pratiche dirette		
Responsabilità Civile - Operatori Scolastici		
Responsabilità civile Alunni (anche maggiorenni) in Itinere anche senza responsabilità del contraente istituto scolastico		
Responsabilità civile Verso prestatori di lavoro (r.c.o.) massimale unico per sinistro ovvero senza sottolimiti per danni a persone.		

SEZIONE 3 – VALUTAZIONE INFORTUNI

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
Morte		

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
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%		

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
Rimborso Spese mediche da infortunio (TICKET compresi) comprese le spese per protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo		
Sono presenti limiti per spese per cure e protesi dentarie e sottolimiti per denti		
Sono presenti limiti di visite per spese per cure e protesi dentarie		
massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con i massimali previsti per tutte le altre garanzie	cumulabili	non cumulabili

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
Spese aggiuntive a seguito infortunio per:		
• danni al Vestiario		
• danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap		
• danni a biciclette		
• danni a strumenti musicali		
• protesi ortopediche		
• protesi ortodontiche		
• occhiali		

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
• diaria da ricovero / day hospital		
• diaria da gesso comprese le dita		
• 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		
• indennità di accompagnamento e trasporto		

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
Massimale Catastrofale (anche per gite e uscite in genere)		
Limite per Rischi Aeronautici		
Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti		
Limite per infortuni conseguenti ad atti di Terrorismo		

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
• possibilità di recupero stato di coma		
• rimborso forfettario (contagio da Virus HIV)		
• rimborso forfettario (meningite, polioemilite ed epatite virale)		
• invalidità permanente da malattia (contagio Virus HIV)		
• invalidità permanente da malattia (meningite, polioemilite ed epatite virale)		
• danno estetico in QUALUNQUE PARTE DEL CORPO		
• spese per lezioni private di recupero		
• perdita anno scolastico per recupero		
• spese funerarie		

SEZIONE 4 – VALUTAZIONE TUTELA GIUDIZIARIA

	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata (specificare coperture)o
Massimale Assicurato		
Controversie con compagnie di Assicurazioni (barrare ciò che in teressa):		
• escluse Vertenze verso la scuola contraente		
• comprese Vertenze verso la scuola contraente		

Libera scelta del legale	compresa	esclusa

SEZIONE 5 – VALUTAZIONE GARANZIA ASSISTENZA

Garanzia assistenza a scuola	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata – Estensioni – Limiti scoperti - Franchigie
• invio medico a scuola		
• invio ambulanza		
• comunicazioni urgenti a familiari		
• organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate		

Rimborso spese mediche da Malattia (in viaggio)		
Specificare validità territoriale		

Garanzia assistenza in viaggio	Presente (SI - NO)	Somma Assicurata – Estensioni – Limiti scoperti - Franchigie
• 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		

Assicurazione del bagaglio in viaggio		
---------------------------------------	--	--

Annullamento viaggio per Infortuni - Malattia		
---	--	--

Annullamento corsi per Infortuni - Malattia		
---	--	--

SEZIONE 6 – ALTRE GARANZIE

Garanzie aggiuntive individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo **SENZA** costi aggiuntivi

	Presente (SI - NO)	Somma assicurata	Scoperti - Franchigie
Danni ad occhiali degli alunni/ del personale anche senza infortunio			
Danni ad effetti personali degli alunni/ del personale anche senza infortunio			
Furto e rapina valori			

Per ciò che non è indicato nel presente Modello “ B “ - Offerta Tecnico-Economica, si fa riferimento alle Condizioni Integrali di Polizza allegate al Modello “ A “ che coque non modificheranno l’attribuzione del punteggio complessivo.

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.

Luogo e Data

timbro e firma del Legale Rappresentante
