

MODELLO B

FORMULAZIONE OFFERTA ECONOMICA

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

Massimo punteggio assegnato 30

RISCHI PER I QUALI E' PRESTATATA L'ASSICURAZIONE	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 con una X quelli assicurati)					Premio Lordo pro capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e paganti*
Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza		1	2	3	4	5		
Dirigente Scolastico, DSGA, personale docente, non docente a tempo indeterminato e a tempo determinato		1	2	3	4	5		

(*) indicare la massima tolleranza tra i soggetti assicurati e quelli paganti, ossia 4%, 5% o 6% 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 nella categoria di assicurati.

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
Genitori partecipanti a gite etc.o quando si trovino all'interno dell'Istituto o partecipino a iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istit. Scolastico		1	-	3	4	5		
I genitori che autorizzati dal Consiglio di Istituto si impegneranno in lavori di piccole manutenzioni o imbiancatura		1	2	3	4	5		
Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)		1	2	3	4	5		
Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	3	4	5		
Gli Insegnanti di sostegno		1	2	3	4	5		
Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate etc.		1	2	3	4	5		
Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall'Istituto Scolastico		1	2	3	4	5		
Il responsabile della sicurezza (D. Lgs. N 81/08)		1	2	3	4	5		
Operatori scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto interventi ai sensi di Legge		1	2	3	4	5		
Esperti esterni – prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	3	4	5		

Il personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/1994)		1	2	3	4	5		
Presidente della commissione d'esame		1	2	3	4	5		
Revisori dei conti		1	-	3	4	5		
Presidente e componenti del Consiglio di Istituto		1	-	3	4	5		
Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31/05/1974)		1	2	3	4	5		
Tirocinanti		1	2	3	4	5		
Assistenti di lingua straniera		1	2	3	4	5		
Assistenti educatori		1	2	3	4	5		
Alunni di altre scuole, anche stranieri, temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli alunni		1	-	3	4	5		

SEZIONE 2 – VALUTAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE

Massimo punteggio 25

Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI		Indicare i massimali assicurati
Responsabilità civile verso terzi – Limite per anno		
Responsabilità civile verso terzi – Massimale per sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose		
Estensioni Diverse Indicare se presenti o meno le estensioni indicate	Estensione presente (SI-NO)	
• Danni da interruzioni e Sospensione di attività		
• Danni da incendio		
• R.C. del Responsabile della Sicurezza –D.Legs.81/08		
• R.C. Scambi Culturali		
• Responsabilità personale, operatori scolastici		
• Committenza generica		
• Responsabilità in itinere		
• Responsabilità civile alunni in itinere anche senza responsabilità della scuola.		

Responsabilità Civile verso dipendenti (R.C.O.) massimale per sinistro ovvero senza sottolimiti per danni a persone.		
---	--	--

SEZIONE 3 – INFORTUNI

Massimo punteggio assegnato 30

ELENCO GARANZIE INFORTUNI		PRESENTE (SI – NO)	Somma Assicurata specificare copertura
a)	Morte		
b)	Invalidità permanente		
	Tabella per il calcolo invalidità permanente (indicare INAIL o ANIA)		
	Franchigia sull'invalidità permanente (indicare la franchigia)		
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente		
	Riconoscimento Invalidità permanente del 100% se accertata al 45% (indicare grado e somma assicurata)		
Capitale aggiuntivo per invalidità permanente grave se accertata al 75% (indicare grado e somma assicurata)			

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 (indicare se 1° o 2° rischio)rischio	
	Spese per cure e protesi dentarie - Eventuali limiti di tempo per l'applicazione protesi		
	Massimale rimborso spese mediche indipendente cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		

d)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio		
	Danni al vestiario		
	Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap		
	Danni con rottura occhiali		
	Danni a biciclette		
	Protesi ortopediche		
	Protesi ortodontiche		

e)	Diaria da ricovero (euro/giorno)		
	Danni al vestiario		
	Day Hospital (euro/giorno)		
	Diaria da gesso (euro/giorno)		
	Per ogni giorno di presenza a scuola		
	Per ogni giorno di assenza da scuola		
	Diaria da gesso e/o immobilizzazioni dita delle mani (una tantum)		
	Spese di trasporto arto ingessato		

ELENCO GARANZIE INFORTUNI		PRESENTE (SI – NO)	Somma Assicurata specificare copertura
---------------------------	--	-----------------------	--

f)	Massimale catastofale (anche gite ed uscite didattiche in genere)		
g)	Limite per rischi aeronautici		
h)	Limite per alluvioni, inondazioni, terremoti		
i)	Limite per terremoti		
l)	Limite per infortuni conseguenti ad atti di terrorismo		
j)	Possibilità di recupero da stato di coma		
	Contagio da virus H.I.V.		
	Meningite, poliometite ed epatite virale		
	Invalità permanente da malattia (contagio da virus H.I.V.)		
	Invalità permanente da malattia (meningite, poliometite ed epatite virale)		
	Danno estetico		
	Spese funerarie		
	Perdita anno scolastico per infortunio		
	Borsa di studio per commorienza genitori		

SEZIONE 4 – TUTELA GIUDIZIARIA
Massimo punteggio assegnato 5

ELENCO GARANZIE TUTELA GIUDIZIARIA						PRESENTE (SI – NO)	Somma Assicurata
a)	Massimale assicurato						
b)	Controversie con compagnie di assicurazione (barrare la forma garantita)						
	A	Senza limiti	B	Escluse vertenze verso la scuola contraente	C	Sempre esclusa	

GARANZIE AGGIUNTIVE		PRESENTE (SI - NO)	
c)	Libera scelta del legale		
	Spese per procedimenti penali		
	Gestione e definizione di multe e ammende		
	Violazione sulle norme sull'Igiene Alimentare		
	Violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti		
	Violazione delle norme sulla tutela privacy		
	Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato		
	Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amministrativi, tributari compresa la rivalsa della P.A.		

		PREVISTA (SI - NO)	
d)	Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR		

SEZIONE 5 – PRESTAZIONI DI ASSISTENZA
Massimo punteggio assegnato 5

ELENCO GARANZIE ASSISTENZA		PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata – estensioni – limiti scoperti - franchigie
a)	Garanzia assistenza scuola		
	Invio medico a scuola		
	Trasporto in ambulanza in Ospedale		
	Secondo opinione consulti medici di telemedicina		
	Organizzazione visite specialistiche accertamenti		

ELENCO GARANZIE ASSISTENZA		PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata – estensioni – limiti scoperti - franchigie
b)	Garanzia assistenza in viaggio		
	Invio medico		
	Trasporto in ambulanza		
	Collegamento continuo con il centro ospedaliero		
	Invio medicinali all'estero		
	Trasporto-rientro sanitario		
	Prolungamento del soggiorno		
	Rientro dell'assicurato convalescente		
	Rientro di un compagno di viaggio		
	Familiare accanto		
	Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)		
	Rientro anticipato		
	Trasferimento/Rimpatrio della salma in Italia		
	Assistenza on line 24 ore su 24 vita privata		
	Consulenza sanitaria telefonica		
Consulenza sanitaria di alta specializzazione			

c)	Assicurazione bagaglio in viaggio		
----	-----------------------------------	--	--

d)	Assicurazione annullamento viaggio per infortuni e malattia		
----	---	--	--

e)	Assicurazione annullamento corsi per infortuni		
----	--	--	--

f)	Rimborso spese mediche da malattia in viaggio in Italia, Europa.		
----	--	--	--

SEZIONE 6 – IL REGIME DELLE VARIANTI
MASSIMO PUNTEGGIO 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, garanzia, servizi offerti senza costi aggiuntivi.

DANNO AL VEICOLO DEI REVISORI	PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

DANNO AL VEICOLO DEI DIPENDENTI IN MISSIONE	PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

DANNI AGLI OCCHIALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI	PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

DANNI A EFFETTI PERSONALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI	PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

FURTO E RAPINA VALORI	PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

ALTRO (SPECIFICARE)	PRESENTE (SI - NO)	Somma Assicurata	Scoperti franchigie	Note
Somma assicurata a 1° rischio assoluto				

SERVIZI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	PRESENTE (SI - NO)	NOTE O BREVE DESCRIZIONE DEL SERVIZIO
Denuncia e gestione sinistri on – line		
La società è dotata di certificazione di Qualità 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 prestazioni in essi contenute.

Luogo e data

timbro e firma del Legale Rappresentante
