

ALLEGATO B
OFFERTA TECNICA
DA COMPILARE A CURA DELLA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONE

Sezione 1 – Valutazione generale – Premio- Rischi assicurati e Tolleranza massimo punteggio assegnato
20

	Rischi assicurati	Presente (si-no)	Compagnia	Quota	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/Malattia				

Soggetti assicurati a titolo oneroso	Soggetti Assicurati (si/no)	Rischi garantiti Barrare con una X quelli assicurati					Premio lordo pro capite	Tolleranza soggetti paganti-Assicurati (indicare percentuale)
		1	2	3	4	5		
1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico								
2) Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)								

Altri soggetti assicurati	Soggetti Assicurati (si/no)	Rischi garantiti Barrare con una X quelli assicurati					Pagamento premi (si/no)	Premio lordo pro capite
		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Genitori in qualità di partecipanti a gite o quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico 								
<ul style="list-style-type: none"> • Alunni portatori di 								

handicap								
• Gli Alunni Privatisti		1	2	3	4	5		
• Uditori ed Allievi iscritti in corso d'anno scolastico		1	2	3	4	5		
• I Partecipanti al Progetto di Orientamento		1	2	3	4	5		
• Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 ed eventuali s.m.i.		1	2	3	4	5		
• Esperti Esterni/Prestatori d'Opera estranei all'organico della scuola, che sottoscrivono contratti occasionali per le attività integrative nell'ambito della direttiva 133 DPR 567/96 con l'istituto o che svolgono, a qualunque titolo, attività di collaborazione con l'istituto.		1	2	3	4	5		
• Gli accompagnatori di alunni e alunni disabili durante i viaggi di istruzione, stage, visite sul territorio, viaggi studio anche all'estero.		1	2	3	4	5		
• Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94) impegnata in attività previste dal POF		1	2	3	4	5		
• Revisori dei Conti		1	2	3	4	5		
• Presidente del Consiglio d'Istituto		1	2	3	4	5		
• Presidente della Commissione d' esame		1	2	3	4	5		
• Genitori membri degli organi collegiali nello svolgimento delle loro mansioni		1	2	3	4	5		
• Tirocinanti anche professionali		1	2	3	4	5		
• Assistenti di lingua straniera		1	2	3	4	5		
• Assistenti educatori siano essi dipendenti dello stato o di enti locali, cooperative nonché gli O.S.S. e gli O.S.A.		1	2	3	4	5		
• Medico competente del lavoro ed il responsabile SPP nell'ambito delle loro mansioni		1	2	3	4	5		
• Responsabile della Sicurezza D. Lgs 81/2008		1	2	3	4	5		
• Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto		1	2	3	4	5		

intervento previsti dalla legge								
<ul style="list-style-type: none"> • Volontari che prestano attività titolo gratuito purché attinenti con attività deliberate dal consiglio d'istituto, autorizzate ed inserite nell'offerta formativa; 		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti, e nostri alunni e accompagnatori della nostra scuola all'estero e in Italia 		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall'istituto scolastico 		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento 		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Personale docente e non docente frequentante corsi di formazione e aggiornamento autorizzati dal MPI e tenuti presso l'Istituto Scolastico, o i nostri docenti e non docenti presso altri istituti 		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Personale docente e non docente presente presso l'Istituto Scolastico ma titolare presso altro istituto • Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico 		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Personale che presta vigilanza agli alunni nel pre e post scuola, all'interno dell'edificio scolastico, sia esso dipendente dell'Istituto, di Enti Locali e/o cooperative 		1	2	3	4	5		
<ul style="list-style-type: none"> • Accompagnatori volontari per Pedibus e Bicibus, durante il tragitto indicato in accordo con l'ente pubblico 		1	2	3	4	5		

Altri soggetti assicurati	Tutti assicurati e sempre gratuitamente	Solo alunni soggetti assicurati e/o non sempre gratuitamente

Alunni iscritti in corso d'anno	Sempre compresi	Non compresi

Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile – Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

RCT Limite di Risarcimento per Anno	Illimitato per Anno	Limitato per anno

* RCT – Massimale per sinistro unico ovvero senza sotto limiti per danni a persone, animali, cose, strutture diverse dall’edificio scolastico (strutture sportive, alberghi, bar, aziende durante stages e visite), ecc. (<i>con l’indicazione del massimale si conferma che lo stesso è valido per singolo sinistro e singolo assicurato e non limitato per anno e per istituto scolastico</i>) vedi lettera invito	Maggiore di 10 milioni di Euro	Compreso tra 3 e 7 Milioni di Euro	Minore di 3 milioni di euro

Danni da interruzioni o sospensioni di attività	Maggiore di 1 Milione di Euro	Minore o Uguale a 1 Milione di Euro

Danni Incendio	Maggiore di 2 milioni di euro	Minore o Uguale a 2 milioni di euro

R C Responsabile Sicurezza	Compreso	Escluso

Danni derivanti dal crollo dei locali della scuola	Compreso	Escluso

Responsabilità Civile Scambi Culturali, Stage e alternanza Scuola/Lavoro presso attività di studio sia in sede e fuori sede dell’Azienda in cui si effettua la preparazione	Compreso	Escluso

Responsabilità Personale	Tutti compresi	Una o più esclusioni
--------------------------	----------------	----------------------

Operatori Scolastici Committenza generica		
--	--	--

Responsabilità Civile alunni in Itinere	Tutti compresi	Una o più esclusioni

RCO – Responsabilità civile verso dipendenti- Massimale per Sinistro	Maggiore di 7 milioni di euro	Minore di 3 milioni di euro

Danni conseguenti da molestie Sessuali e ogni tipo di discriminazione e abuso sessuale (indicare art. e pag. nelle condizioni di polizza)	Compreso	Escluso

Sezione 3 – Valutazione Infortuni –

		Garanzie	Assegnazione punteggio	
a)	Morte		Punti 8 x Somma Offerente Somma più alta tra le offerenti	
b)	Invalidità permanente (indicare il valore reale e non la massima esposizione)		Punti 6 x somma offerente somma più alta tra le offerenti	
*		Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (indicare INAIL o ANIA)	Tabella INAIL	Tabella ANIA
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente	Riconoscimento dei primi 3 punti	Riconoscimento dei primi 10 punti	Altre tipologie di riduzione ancora più penalizzanti
	Riconoscimento Invalidità Permanente al 100% se accertata al%	Tutte Previste Formulazione Aggiudicata Buona	Parzialmente Previste Formulazione Aggiudicata Sufficiente	Parzialmente Previste Formulazione insufficiente
	Raddoppio somme assicurate invalidità permanente di alunni orfani			
	Commorienza genitori			
	Capitale aggiuntivo per invalidità grave se			

	accertata al%			
c)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo (<i>come indicato</i>)	Massimale €uro		
*	<i><u>nella lettera d'invito, non indicare la massima esposizione ma il valore per singolo sinistro e singolo assicurato, e cumulabili con il massimo rimborso previsto per le prestazioni aggiuntive)</u></i>			
Spese per cure e protesi dentarie: senza limite e senza sottolimito per dente		<i>Senza limite</i>	<i>Con limite</i>	
Anticipo rimborso spese mediche prima della chiusura del sinistro		Previsto	Non previsto	
Qualora gli assicurati fruiscono di altre analoghe prestazioni da parte di Enti sociali o privati la garanzia vale:		A 1° rischio	Ad integrazione (per l'eventuale eccedenza di spesa non rimborsate)	
Spese per cure e protesi dentarie: eventuali limiti di tempo per l'applicazione	Senza limite	Entro 15 anni	Meno di 15 anni	
Rimborso spese per lesioni dentarie anche su base di preventivo dentista di famiglia ai costi attuali	Compreso	Sulla base di tariff. Naz. Medici odontoiatrici	Escluso	
Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie	Cumulabili separati		Non cumulabili	

d)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio	Tutte comprese Massimali giudicati buoni	Tutte comprese Massimali giudicati sufficienti	Parzialmente comprese o massimali giudicati insufficienti
	Danni al vestiario			
	Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap			
	Danni a biciclette			
	Protesi ortopediche			
	Protesi Ortodontiche			
	Danni a strumenti musicali			

e)	Garanzie	Tutte comprese Massimali giudicati buoni	Parzialmente comprese Massimali giudicati sufficienti	Parzialmente comprese o massimali giudicati insufficienti
	Diaria da ricovero			

	Day hospital (euro/giorno)			
	Diaria da gesso al giorno senza nessuna distinzione			
	Per arti inferiori			
	Per arti superiori			
	Per dita mani e piedi			
	(indicare importo gg per presenza e per assenza da scuola, e relativo importo massimo per presenza e assenza da scuola)			
	Per giorno di assenza da scuola			
	Per giorno di Presenza			
	Indennità di accompagnamento e trasporto			
	Diaria da immobilizzazione anche in assenza di fratture e indipendentemente da presenza o assenza da a scuola			
	Spese trasporto arto ingessato			

f)	Massimale catastofale (anche per gite e uscite didattiche in genere)	Maggiore 20 Milioni di euro	Compreso tra 10 e 20 milioni di euro	Minore di 10 milioni di euro
g)	Limite per rischi Aereonautici	Maggiore 10 Milioni di Euro	Compreso tra 5 e 10 milioni di euro	Minore di 5 Milioni di euro
h)	Limiti per inondazioni, alluvioni, terremoti	Maggiore 10 milioni di euro	Compreso tra 5 e 10 milioni di euro	Minore di 5 milioni di euro

i)	Limite per infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo	Maggiore 10 milioni di euro	Compreso tra 5 e 10 milioni di euro	Minore di 5 milioni di euro

l)	Garanzie	Tutte comprese Massimali giudicati buoni	Parzialmente compresi massimali giudicati sufficienti	Parzialmente compresi Massimali giudicati insufficienti
	Possibilità di recupero da stato di coma			
	Contagio accidentale da Virus HIV			

Meningite, Poliomielite ed epatite virale			
Invalidità Permanente da malattia (Meningite, Poliomielite ed epatite Virale)			
Danno estetico al viso e oltre il viso			
Perdita anno scolastico per infortunio			
Spese funerarie			
Spese per lezioni private e di recupero			

ULTERIORI GARANZIE	COMPRESSE	ESCLUSE
Infortuni derivanti da: - abuso di alcol, abuso di psicofarmaci e sostanze stupefacenti - trasformazioni o assestamenti energetici del nucleo dell'atomo, naturali o provocati artificialmente e da accelerazioni di particelle atomiche - guerra, ostilità, invasione, rivoluzione, insurrezione, guerra civile, potere militare.		

Sezione 4 – Valutazione tutela giudiziaria –

Tutela giudiziaria	Massimale assicurato

Controversie con Compagnie di Assicurazioni	Senza limiti	Escluse vertenze con le compagnie Offerenti	Sempre esclusa
Vertenze fra soggetti assicurati con la stessa polizza e tra contraente e assicurato	Senza limiti	Escluse vertenze con le compagnie Offerenti	Sempre esclusa

Garanzie aggiuntive - Libera scelta del legale - Spese per procedimenti penali - Gestione e definizione di multe e ammende - Procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi - Sicurezza sui luoghi di lavoro, difesa penale per reati colposi e contravvenzioni - Sicurezza sui luoghi di lavoro, difesa penale per reati colposi per sinistri verificatisi nel tragitto casa-scuola (rischio in itinere)	Somma assicurata	Tutti compresi	Una o più esclusioni
--	------------------	----------------	----------------------

<ul style="list-style-type: none"> - Gestioni e ricorsi per multe e ammende - Violazione norme sullo smaltimento dei rifiuti - Violazione delle norme sulla privacy - Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato - Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari compresa la rivalsa della P.A. - Vertenze connesse con esami di stato e scrutini finali 			
---	--	--	--

Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR	Prevista	Esclusa

Sezione 5 – Valutazione Assistenza –

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni

a)	Garanzia Assistenza a Scuola
	Invio medico
	Trasporto in Ospedale
	Second Opinion consulti medici di telemedicina
	Organizzazione visite specialistiche accertamenti
b)	Garanzia Assistenza in Viaggio
	Invio medico
	Trasporto in autoambulanza
	Collegamento continuo con il centro ospedaliero
	Invio medicinali all'estero
	Trasporto-Rientro sanitario
	Rientro del convalescente
	Rientro di un compagno di viaggio
	Famigliare accanto
	Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)
	Rientro anticipato
	Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia
	Anticipo denaro
	Trasmissione messaggi urgenti
	Traduzione cartella clinica
	Assistenza Online 24 ore su 24 vita Privata
	Consulenza sanitaria telefonica
Consulenza sanitaria di alta specializzazione	
Informazioni turistiche	
Informazioni generali D.Lgs 626/94	
c)	Assicurazione bagaglio in viaggio
d)	Assicurazione annullamento viaggio infortunio e malattia
e)	Rimborso spese mediche da malattia in viaggio in Italia, Europa o nel Mondo (specificare)
f)	Rimborso spese mediche per grandi interventi (all'estero)

Garanzie tutte comprese	Garanzie comprese \geq il 50%	Garanzie comprese $<$ il 50%

Sezione 6 – Valutazione varianti altre garanzie –

Indicare le garanzie offerte, i massimali o capitali assicurati e le eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta. Garanzie aggiuntive individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

	Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortunio: <u>Kasko occhiali</u>, * forma di risarcimento: intero importo dell'acquisto vecchi occhiali il 1° anno e il 50% dal 2° anno in poi.	Somma assicurata €URO	Forma: 1° Rischio Assoluto
	<i>Furto e rapina di valori</i>		
	<i>Kasko Veicoli del Revisore dei Conti</i>		
	<i>Kasko veicoli dipendenti in missione</i>		
	<i>Elettronica – Validità territoriale Italia</i>		
	<i>ALTRO specificare</i>		

Servizi e prestazioni aggiuntive

Indicare il tipo di servizio o di prestazione aggiuntiva offerta, fornendo anche una descrizione sintetica che ne illustri i vantaggi per l'Istituzione scolastica. Servizi e Prestazioni individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

<i>Denuncia e Gestione Sinistri On Line</i>
<i>Programma sempre utilizzabile</i>
<i>Programma utilizzabile solo nel periodo di validità della polizza</i>
<i>La società è dotata di certificato di Qualità ISO 9001:2000</i>

*** alle garanzie indicate con l'asterisco, si richiede l'assunzione della firma del legale rappresentante o del suo intermediario debitamente autorizzato dalla procura allegata, per conferma che le dichiarazioni e che le cifre indicate corrispondono come da condizioni assicurative integrali, alle richieste della stazione appaltante.**

*Timbro e Firma del legale rappresentante
Della Compagnia o delle Compagnie*

*Timbro Firma per la
presentazione dell'intera scheda tecnica
del legale rappresentante*

Modello C

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

il Sottoscritto intermediario _____, iscritto al R.U.I. al n° _____

con sede in _____ Partita I.V.A. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

In Nome e per Conto della/e

Società o delle Società Assicurative _____

iscritta/e nell'Albo Imprese assicurative IVASS: Sezione _____ n. iscrizione _____

iscritta/e nell'Albo Imprese assicurative IVASS: Sezione _____ n. iscrizione _____

in riferimento alla Vs. lettera di invito

prot. _____ del _____

PRESENTA

la seguente Offerta Economica per la gara per servizi assicurativi dell'Istituto Scolastico:

EFFETTO:	ORE 24:00 DEL 14/09/2016
SCADENZA:	ORE 24:00 DEL 14/09/2019

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

<i>PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE</i> <i>(ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI)</i>	
In cifre € _____, ____	In lettere Euro _____

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

Modello C

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

il Sottoscritto intermediario _____, iscritto al R.U.I. al n° _____

con sede in _____ Partita I.V.A. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

In Nome e per Conto della/e

Società o delle Società Assicurative _____

iscritta/e nell'Albo Imprese assicurative IVASS: Sezione _____ n. iscrizione _____

iscritta/e nell'Albo Imprese assicurative IVASS: Sezione _____ n. iscrizione _____

in riferimento alla Vs. lettera di invito

prot. _____ del _____

PRESENTA

la seguente Offerta Economica per la gara per servizi assicurativi dell'Istituto Scolastico:

EFFETTO:	ORE 24:00 DEL 14/09/2016
SCADENZA:	ORE 24:00 DEL 14/09/2019

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

<i>PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE</i> <i>(ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI)</i>	
In cifre € _____, ____	In lettere Euro _____

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)
