

## MODULO PER LA FORMULAZIONE OFFERTA

LA SOCIETA' OFFERENTE.....

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DELLE CONDIZIONI E DEI REQUISITI MINIMI  
INDICATI NELLA RICHIESTA D'OFFERTA

SI NO

### SOGGETTI ASSICURATI - PREMI

\_ ALUNNI/ALLIEVI ISCRITTI ALL'ISTITUTO PREMIO UNITARIO €

INDICARE LA PERCENTUALE DI TOLLERANZA ALLIEVI PAGANTI/ALLIEVI ISCRITTI

\_ PERSONALE DIRETTIVO, DOCENTE E NON DOCENTE PREMIO UNITARIO €

\_ ALTRI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO

PERSONALE E FAMILIARI ACCOMPAGNATORI IN VIAGGI, VISITE, ECC.	SI	NO
FAMILIARI NEGLI ORGANISMI DI GESTIONE	SI	NO
VOLONTARI CHE PARTECIPANO AD ATTIVITA' DELLA SCUOLA	SI	NO
ESPERTI ESTERNI /PRESTATORI D'OPERA ESTRANEI ALL'ORGANICO DELLA SCUOLA	SI	NO
ALLIEVI "UDITORI"	SI	NO
TIROCINANTI CHE SVOLGONO ATTIV. ALL'INTERNO DELLA SCUOLA	SI	NO
ALLIEVI PRESENTI DURANTE LE RIUNIONI DEI GENITORI	SI	NO
ALUNNI DI ALTRE SCUOLE - ANCHE STRANIERI TEMPORANEAMENTE OSPITATI PRESSO L'ISTITUTO SCOLASTICO	SI	NO
ASSISTENTI / MEDIATORI / EDUCATORI	SI	NO
PERSONALE IN QUIESCENZA C. M. 127 DEL 1994	SI	NO
ALTRI	SI	NO

## RESPONSABILITA' CIVILE

_ RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI				
MASSIMALE PER ANNO		€		
MASSIMALE DISTINTO PER SINISTRO, PER DANNI A PERSONA PER DANNI A COSE O ANIMALI		€		
OTTIMALE per stipula polizza :				
MASSIMALE PER SINISTRO : € 5.000.000,00				
LIMITE PER DANNO A PERSONA : € 1.600.000,00				
LIMITE PER DANNO A ANIMALI O COSE : € 500.000,00				
_ RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I PRESTATORI D'OPERA				
MASSIMALE PER ANNO		€		
_ E' COMPRESA LA RESPONSABILITA' CIVILE				
" " PER INTERRUZIONE O SOSPENSIONE ATTIVITA'	SI		NO	
" " PER INCENDIO	SI		NO	
" " DEL RESPONSABILE DELLA SICUREZZA	SI		NO	
" " DELLE PERSONE NON DIPENDENTI DELLA SCUOLA DELLA CUI OPERA ESSA SI AVVALE	SI		NO	
" " PERSONALE DEGLI ALLIEVI E DEL PERSONALE	SI		NO	
" " PER GLI OGGETTI PERSONALI DEGLI ALLIEVI IN CONSEGNA O CUSTODIA ALLA SCUOLA	SI		NO	
" " PER COMMITTENZA GENERICA	SI		NO	
_ ALTRE				
<b>INFORTUNI</b>				
_ CUMULABILITA' TRA INDENNIZZI INFORTUNI E RESPONSABILITA' CIVILE				
	SI		NO	
_ RINUNCIA ALLA RIVALSA VERSO L'EVENTUALE RESPONSABILE DELL'INFORTUNIO				
		SEMPRE		IN ALCUNI CASI
_ E' COMPRESO IL RISCHIO IN ITINERE				
CON LIMITAZIONI DI TEMPO	SI		NO	
CON L'USO DI QUALSIASI MEZZO	SI		NO	
ANCHE IN CASO DI RESPONSABILITA' DELL'INFORTUNATO	SI		NO	
_ MORTE				
CAPITALE ASSICURATO	€			
_ INVALIDITA' PERMANENTE				
TABELLE INAIL	SI		NO	
FRANCHIGIE	SI		QUALI	
			SI per specifiche categorie	
			QUALI	
	NO			
CAPITALE ASSICURATO	€			
INDICARE LE MODALITA' DI CALCOLO CHE RIDUCONO IL VALORE ATTRIBUITO AD OGNI PUNTO DI I.P.				
INTERO CAPITALE PER I.P. > 49%	SI		NO	
ALTRE GARANZIE LEGATE ALL'INV. PERM.				

- \_ INV. PERMANENTE DA POLIOMIELITE E DA MENINGITE CEREBRO-SPINALE  
CAPITALE ASSICURATO €
- \_ DIARIA DA RICOVERO  
IN ISTITUTO DI CURA €  
IN DAY-HOSPITAL €
- \_ RIMBORSO SPESE DI CURA SOMMA ASSICURATA €  
FRANCHIGIE SI QUALI  
NO
- RIMBORSI SPECIFICI CON SOTTOLIMITI  
PRECISARE I RIMBORSI DENTISTICI SU FATTURA O SU TARIFFARI  
PRECISARE LE SPESE AGGIUNTIVE (OCCHIALI, CARROZZINE, ECC.)
- \_ INDENNIZZO PER APPLICAZIONE DI APPARECCHIO GESSATO O TUTORE IMMOBILIZZANTE  
FORFETTARIO SI NO  
DIARIA SI NO
- \_ ULTERIORI GARANZIE PER VIAGGI, STAGES, ECC. IN ITALIA E ALL'ESTERO SI NO  
SPESE MEDICHE E OSPEDALIERE PER MALATTIA IMPROVVISA SI NO  
RIENTRO ANTICIPATO PER INFORTUNIO, MALATTIA, DECESSO  
DI UN CONGIUNTO, VIAGGIO DI UN FAMILIARE SI NO
- \_ INDENNIZZO IN CASO DI CONTAGIO ACCIDENTALE, DURANTE LE ATTIVITA' ASSICURATE  
DA H.I.V. SI NO  
DA EPATITE B E DA EPATITE C SI NO
- \_ RIMBORSO PER ASSENZA PROLUNGATA DOVUTA A INFORTUNIO
- \_ ALTRO

## TUTELA GIUDIZIARIA

DIRIGENTE, DSGA, DOCENTI E NON DOCENTI	SI	NO
ALUNNI E LORO GENITORI	SI	NO
PER ANNO	€	
PER SINISTRO	€	
TUTTE LE ATTIVITA' DELL'ISTITUTO	SI	NO
COMPRESA LA VIOLAZIONE DELLA PRIVACY	SI	NO
COMPRESA LA VIOLAZIONE DELLE NORME SULL'IGIENE ALIMENTARE	SI	NO
COMPRESA LA VIOLAZIONE DELLE NORME SULLO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI	SI	NO
LIBERA SCELTA DEL LEGALE	SI	NO
- LE SPESE GIUDIZIALI E PERITALI	SI	NO
- LE SPESE LIQUIDATE ALLA CONTROPARTE IN CASO DI SOCCOMBENZA	SI	NO
- ALTRO		

**SERVIZI, GESTIONE SINISTRI, AFFIDABILITA'**

DARE INFORMAZIONI E INDICARE MODALITA' RELATIVAMENTE AI SEGG. CAPITOLI :

- \_ CONVENZIONI PER PRESTAZIONI DIRETTE, SENZA ANTICIPO DI DENARO, RELATIVE A
  - TRASPORTO DEGLI INFORTUNATI
  - CURE DENTISTICHE
  - CENTRI PRIVATI DI PRIMO SOCCORSO
  - ALTRO
  
- \_ MODALITA' DI DENUNCIA E GESTIONE DEI SINISTRI
  - INVIO TRADIZIONALE DELLE DENUNCE
  - INOLTRO ON-LINE DELLE DENUNCE
  - PRESENZA SUL TERRITORIO DEGLI UFFICI DI LIQUIDAZIONE DANNI DEDICATI
  - ALTRO
  
- \_ INFORMAZIONI AGLI ASSICURATI E TUTELA DEI LORO DIRITTI
  - INFORMATIVA SULLE CONDIZIONI DI GARANZIA E DI UTILIZZO DEI SERVIZI OFFERTI
  - INFORMATIVA SULLE MODALITA' DA SEGUIRE PER LA LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI
  - STRUMENTI IMPARZIALI E GRATUITI PER LA DIFESA DEI DIRITTI DEGLI ASSICURATI
  
- \_ OPERATIVITA', DIFFUSIONE SUL TERRITORIO, EVENTUALE VALUTAZIONE DELL'OFFERENTE
  - QUANTI ISTITUTI SCOLASTICI ASSICURA NELLA PROVINCIA DI RIFERIMENTO
  - (ALLEGARE PREFERIBILMENTE ELENCO)
  - LA SOCIETA' FORNISCE IN ESCLUSIVA (QUOTA 100%) IL SERVIZIO ASSICURATIVO
  - SI NO
  - SE NO SI AVVALE DI QUALE/I COASSICURATORE/I

**TIMBRO E FIRMA**