

A TITOLO ESEMPLIFICATIVO E NON ESAUSTIVO DI SEGUITO UNA TABELLA CON I MASSIMALI MINIMI RICHIESTI:

Indicare nelle celle vuote i massimali offerti e le garanzie prestate, dove richiesto articolo e pagina delle Condizioni Generali di Polizza, ed allegare i vostri quadri sinottici relativi alle garanzie di base, ed eventuali condizioni aggiuntive, appendici Covid_19 come indicato all'art.6 della lettera di invito. **(si prega di non modificare il presente modulo)**

TUTTE LE GARANZIE PRESENTI NEL SEGUENTE QUADRO SINOTTICO DEVONO ESSERE VALIDE E OPERANTI

1. PER GLI ALUNNI, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLA DAD PRESSO LA LORO ABITAZIONE;
2. OPERATORI SCOLASTICI IN SMART WORKING, DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PRESSO LA PROPRIA ABITAZIONE;
3. INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI PER GLI ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA;
4. TUTTE LE ATTIVITA' DI LABORATORIO MANUALI E PRATICHE, STAGE, ALTERNANZA SCUOLA LAVORO, ERASMUS, ECC.;
5. LE GARANZIE DEVONO OPERARE SENZA ALCUNA ESCLUSIONE, **E SONO DA INTENDERSI PER SINISTRO E PER ASSICURATO.**

Sezione per la Responsabilità Civile Verso Terzi - Massimali per sinistro illimitati per Anno - Validità Territoriale Mondo	Massimali Minimi Richiesti	Massimali Offerti
– Danni da interruzioni o sospensioni attività	€ 5.000.000,00	
– Responsabilità civile verso terzi RCT/RCO/RC Personale dei dipendenti, danno biologico, responsabile sicurezza - d.	€ 25.000.000,00	
– Danni da incendio	€ 8.750.000,00	
– Assistenza legale e spese legali di resistenza	€ 6.250.000,00	
– Contagio da malattie in genere poliomielite, meningite, epatite, pandemie compreso	compresa	
– Molestia e/o abuso sessuale, atti di "bullismo", diffamazioni, scomparsa di persona, ecc.	compresa	
SEZIONE INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO (Le garanzie devono operare senza alcuna esclusione, e sono da intendersi per sinistro e per assicurato)	Massimali Minimi Richiesti	Massimali Offerti
– Morte da infortunio e morte presunta	€ 350.000,00	
– Invalidità permanente	€ 450.000,00	
– Importo previsto di Invalidità Permanente riconosciuta dal 1° al 5°	€ 300,00	
– Riconoscimento invalidità permanente del 100% se accertata al 45%	€ 450.000,00	
– Raddoppio somme assicurate per invalidità permanente alunni orfani	€ 900.000,00	
– Rimborso spese mediche da Infortunio	€ 500.000,00	
– Diaria da ricovero	€ 120,00	
– Day hospital - day surgery	€ 120,00	
– Diaria da gesso incluse dita delle mani assenza da scuola Limite indennizzo per singolo sinistro / Limite giornaliero	€ 1.500,00 / € 50,00	
– Diaria da gesso incluse dita delle mani presenza a scuola Limite indennizzo per singolo sinistro / Limite giornaliero	€ 1.500,00 / € 50,00	
– Danno estetico (al viso)	€ 18.000,00	
– Danno Estetico al resto del corpo	€ 12.600,00	
– Danno estetico una tantum	€ 1.500,00	
– Anticipo immediato spese di prima necessità	€ 1.000,00	

– Spese accompagnamento e trasporto dell'assicurato casa o scuola/istituto di cura e viceversa, limite indennizzo/limite giorno	€ 1.500,00 / € 50,00	
RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO	Comprese	Massimali Offerti
– danni al vestiario	€ 2.500,00	
– danni a strumenti musicali	€ 1.100,00	
– danni a carrozelle/tutori per portatori di handicap	€ 4.000,00	
– danni ad apparecchi e protesi ortodontiche, ortopediche e/o terapeutiche	€ 3.000,00	
– danni ad occhiali in palestra	€ 500,00	
– danni a biciclette	€ 600,00	
– Spese per lezioni private di recupero	€ 4.000,00	
– Indennità da assenza (una tantum)	€ 180,00	
– Perdita anno scolastico	€ 25.000,00	
– Poliomielite - meningite cerebrospinale/aids ed epatite virale – rimborso forfettario	€ 50.000,00	
– Invalidità Permanente da Poliomielite - meningite cerebro spinale/aids ed epatite	€ 450.000,00	
– Annullamento interruzione corsi privati a seguito di infortunio, e malattia	€ 2.000,00	
– Evento Massimo in caso di evento che colpisca più persone (massimale catastofale) atti di terrorismo, calamità naturali, rischio volo	€ 15.000.000,00	
* SEZIONE ASSISTENZA SANITARIA, INFORTUNI, E MALATTIA*		Valori Espressi in euro
*Indicare se le seguenti garanzie di base - sono prestate anche in caso di malattia riconosciuta da pandemia/Covid_19		
– Assistenza a scuola - validità territoriale Italia*	Compresa	
	Prestata nella garanzia base	SI NO
– Assistenza in viaggio - validità territoriale mondo*	Compresa	
	Prestata nella garanzia base	SI NO
– consulenza medica-telefonica 24h su 24*	Compresa	
	Prestata nella garanzia base	SI NO
– invio medico e/o ambulanza*	Compresa	
	Prestata nella garanzia base	SI NO
– collegamento continuo con il centro ospedaliero*	Compresa	
	Prestata nella garanzia base	SI NO
– trasporto-rientro sanitario, e rientro dell'assicurato convalescente*	Compresa	
	Prestata nella garanzia base	SI NO
– assistenti di lingua straniera - spese mediche da malattia in viaggio in italia - rimpatrio sanitario - validità territoriale italia*	Compresa	
	Prestata nella garanzia base	SI NO
	Compresa	

- Trasferimento/rimpatrio salma - validità territoriale mondo*	Prestata nella garanzia base	SI	NO
- Spese funerarie a seguito di infortunio - validità territoriale mondo	€ 18.000,00		
- Rimborso spese mediche da malattia in viaggio	Compresa senza limiti		
- Validità territoriale Italia/Europa	Prestata nella garanzia base	SI	NO
- Massimale Richiesto	€ 500.000,00		
- Assicurazione annullamento gite (infortunio/malattia)	€ 4.000,00		
- Assicurazione bagaglio - validità territoriale mondo	€ 4.000,00		
SEZIONE TUTELA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO	Valori Espressi in euro	Valori Espressi in euro	
- Spese legali e peritali - massimale per anno	Illimitato		
- Spese legali e peritali - massimale per sinistro	€ 300.000,00		
SEZIONE KASKO VEICOLO REVISORE DEI CONTI E DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	Valori Espressi in euro	Valori Espressi in euro	
Kasko per veicoli dei revisori dei conti e dipendenti in missione - somma assicurata a primo rischio	€ 20.000,00		
Kasko per veicoli dei revisori dei conti E dipendenti in missione - soccorso stradale	€ 300,00		
- Elettronica - somma assicurata a primo rischio assoluto	€ 4.000,00		
- Furto portavalori - somma assicurata a primo rischio assoluto	€ 4.000,00		

SEZIONE KASKO OCCHIALI A SCUOLA - VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA	Valori Espressi in euro	Valori Espressi in euro
- Danni ad occhiali ed altri effetti personali a scuola senza infortunio e responsabilità civile di terzi alunni e operatori	€ 300,00	
- Forma di Risarcimento: *Indicare pagina e articolo delle Condizioni Generali di Polizza relative alle modalità di liquidazione del danno		*Pagina e Articolo
CONDIZIONI AGGIUNTIVE (MALATTIE INFETTIVE - PANDEMIE - COVID_19)	Condizioni Minime	Valori Espressi in euro
- Diaria da ricovero, e/o indennizzo forfettario da ricovero	€ 25,00/ € 625,00	
- Indennità forfettaria post ricovero	€ 1.000,00	
- Annullamento gite, viaggi,ecc, anche a causa di pandemie compreso Covid_19	Compresa	
- Prolungamento gite, viaggi,ecc, anche a causa di pandemie compreso Covid_19	Compresa	
- Assistenza telefonica da remoto, consulenza psicologica, ecc.	Compresa	

Saranno altresì valutati i seguenti requisiti e caratteristiche contrattuali:	Condizioni Minime	Condizioni Offerte
- Tolleranza minima (%) - tra soggetti iscritti e paganti	6 %	
- Flessibilità – comunicazione numero dei paganti entro	60 giorni	
- Pagamento del premio – entro	90 giorni	
- Piattaforma – gestione polizza e sinistri on line	compreso	
- Denuncia sinistro da quando si viene a conoscenza - entro	30 giorni	
- Emissione fattura elettronica - se richiesta dall'istituto	compreso	

OFFERTA ECONOMICA

PREMIO PRO – CAPITE PROPOSTO PER ALUNNI E OPERATORI TRA € 6,00 ed € 8,00
Relativamente alle seguenti garanzie (Responsabilità Civile Verso Terzi, RCO, Infortuni, Tutela Legale, Assistenza altri danni ai beni, garanzie indennitarie per Covid_19, malattie infettive e pandemie in genere, e annullamento e prolungamento gite anche in caso di pandemie), ed ai massimali offerti.

* PREMIO PRO CAPITE ALUNNI	€ _____, _____	in cifre: _____/_____
* PREMIO PRO CAPITE OPERATORI	€ _____, _____	in cifre: _____/_____
*TOLLERANZA OFFERTA PER ALUNNI E OPERATORI		_____%

- Indicare eventuale altra tolleranza e/o Opzioni di Pagamento Offerta:

Clausola Broker - Gestione del contratto - condizioni irrevocabili:

L'Istituto Scolastico dichiara di aver affidato, ai sensi del D.lgs n. 209/2005, la gestione della presente procedura al Broker Umberto COTRONEO, con Sede in San Roberto (RC) Piazza Roma,91 – 89050. Tel. 0965 753270 cell. 3334813017 – PEC: * umbertocotroneo@pec.it - mail: * umberto.cotroneo@gmail.com - per la consulenza di mediazione assicurativa, specificando che tutte le attività inerenti la gestione del contratto assicurativo, con la contestuale gestione delle credenziali di accesso alle relative piattaforme, dovranno essere comunicate al nostro istituto scolastico tramite posta elettronica *mettendo in indirizzo in tutte le suddette comunicazioni il Broker Incaricato agli indirizzi di cui sopra*. La remunerazione dell'attività svolta dalla UC Broker di Umberto Cotroneo verrà corrisposta, in conformità agli usi vigenti, dalla Società Assicuratrice/Agenzia risultata affidataria del servizio nella misura pari al 14% del premio imponibile totale di polizza. L'Istituzione scolastica non è tenuta a corrispondere alcun compenso agli operatori economici per le istanze presentate. Il compenso spettante al Broker dovrà essere liquidato dalla Compagnia di Assicurazione/Agenzia risultata affidataria entro 30 giorni dal pagamento del premio assicurativo da parte dell'Istituto Scolastico. Tale compenso rappresenta una parte dell'aliquota predefinita e già precalcolata dalla Società di Assicurazione come onere distributivo (rete agenziale) e non potrà pertanto incidere sull'ammontare del premio o determinare un incremento di costo a carico dall'Amministrazione Scolastica.

- il Broker collaborerà con il Contraente nella gestione del contratto sottoscritto, fintanto che tale incarico resterà in vigore;
- è fatto obbligo al Contraente di comunicare alla Società l'eventuale revoca dell'incarico al Broker, nonché ogni variazione del rapporto che possa essere di interesse della Società;
- la Società darà preventiva comunicazione al Broker affinché questi possa, ove lo ritenga necessario, essere presente nel caso in cui intenda procedere ad ispezioni o accertamenti inerenti al rapporto assicurativo presso il Contraente;
- tutte le comunicazioni, alle quali il Contraente e/o assicurato è tenuto, devono essere fatte con lettera raccomandata e/ o Posta Elettronica Certificata (PEC) indirizzati alla Società. Analoga procedura adotta la Società/Agenzia nei confronti del Contraente. Tutte le comunicazioni riguardanti il rapporto assicurativo tra la Società ed il Contraente devono essere trasmesse al Broker, su richiesta del broker medesimo, entro 30 giorni dalla richiesta;
- la Società, entro e non oltre 30 giorni dalla richiesta di eventuali appendici di variazione concordate, provvederà all'emissione dei conseguenti documenti contrattuali e li farà avere al Contraente perché provveda al perfezionamento degli stessi, nonché al pagamento dei relativi premi;
- in ogni caso la Società consegnerà al Broker copia dei contratti;
- nel caso di contratti ripartiti tra più Società il Broker gestirà, nello stesso modo sopra precisato, i rapporti con le Compagnie coassicuratrici;
- la Società e/o i suoi incaricati, nei limiti del possibile, condurranno gli accertamenti e la liquidazione in contraddittorio con il Broker. La Società comunicherà al Broker qualsiasi eccezione o riserva che venisse sollevata nel corso della liquidazione. La Società comunicherà al Broker l'esito dei sinistri (senza seguito, importo riservato, importo liquidato);
- la Società, su richiesta della Scuola Contraente e/o del Broker, si impegna a fornire i dati attinenti all'andamento del rischio entro il termine di 30 giorni dalla richiesta stessa.

Luogo e data

Timbro e Firma per Accettazione