|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | La sottoscritta Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritta al RUI (Registro Unico degli intermediari) istituito dal D.Legs. n. 209/05 Codice delle assicurazioni private al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. attività\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_Legalmente rappresentata dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_accetta integralmente quanto previsto nella seguente offerta economica |  |

|  |
| --- |
| **All\_BUSTA n. 3\_OFFERTA ECONOMICA** |
| Procedura negoziata per l’affidamento dei servizi assicurativi - Infortuni, Responsabilità civile R.C.T. – Tutela Legale Istituto - Assistenza, degli alunni e del Personale aa. ss. 2019/2020 – 2020/2021 CIG : **Z561EDFD7D** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Durata della copertura** La durata del contratto è previta per 2 (due) anni scolastici 2019/2020 e 2020/2021 per ogni anno a far data dalla stipula dalle ore 24 del 14 Settembre alle ore 24 del 14 Settembre successivo. Il contratto non è soggetto ad automatico rinnovo (art. 23 L. n. 62 2005), salvo applicazione, qualora previsto dalla dell’art.57 c5 lett. B del Dlgs. 2006/163. Alla scadenza del rapporto non sarà necessario provvedere a nessuna disdetta scritta tra le parti. | SI |
| **La Polizza è valida per il mondo intero** | SI |
| **Esonero denuncia sinistri precedenti e clausola di buona fede:** la Società esonera il contraente /assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l’omissione da parte del contraente/assicurato di una circostante eventualmente aggravante il rischio, così le inesatte e/o incomplete dichiarazioni all’atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempre che tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsioni degli art. 1892 e 1893 C.C. | SI |
| **Controversie:** le norme particolari di polizza inserite nella modulistica di gara: offerta economica e offerta tecnico migliorativa integrano il contratto, tramite apposita APPENDICE INTEGRATIVA di POLIZZA. **Le condizioni, i massimali e le garanzie ivi previste e quanto contenuto nell’offerta tecnica migliorativa, integrano le condizioni di polizza e l’Offerta economica con apposita Appendice di Polizza allegata al contratto assicurativo. Le condizioni di polizza non comportano in nessun punto elementi peggiorativi rispetto a quelli indicati nella presente offerta tecnico-economica.** | SI |
| **Foro competente:** in caso qualsiasi controversia in merito all’esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva il foro competente sarà quello del luogo di residenza del contraente/assicurato/beneficiario. | Si |
| **Figura del contraente** assicurato: in ottemperanza alla Circolare Ministeriale 2170 del 30/05/1996 relativamente alle Sez. Responsabilità Civile e tutela giudiziaria la qualità di “Soggetto Assicurato” deve spettare in re ipsa automaticamente anche all’Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè deve essere prestata anche a favore dell’Istituzione Scolastica in quanto facente parte dell’Amministrazione Scolastica (MIUR Ministero dell’Istruzione dell’Università e della ricerca)e, dunque, non solo a favore degli alunni e degli operatori scolastici, ai sensi della C.M. 2170 del 30/05/1996. | SI |
| **Tutti gli assicurati sono assicurati terzi tra loro** | SI |
| **Per tutti gli assicurati la copertura assicurativa dovrà prevedere il rischio in itinere, fra le sezioni staccate e vice-versa e il tragitto da casa a scuola e vice-versa** | SI |
| **Ambito di operatività della polizza:** le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata gestita e/o effettuata e/o autorizzato e/o deliberata dagli Organi dell’Istituto, in relazione sia all’attività scolastica, parascolastica che extra scolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzioni,etc..sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano Triennale dell’Offerta Formativa realizzate dall’Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni. | SI |
| **Allegato condizioni integrali di polizza:** (art. 185 de Dlgs. 209\* del 027/09/2005 corrispondenti alle caratteristiche richieste nella procedure (Disciplinare) senza alcuna deroga.  | SI |
| **Finanziaria 2008:** esclusione delle coperture per la responsabilità patrimoniale e amministrativa contabile del Dirigente Scolastico e/o del Direttore S.G.A. | SI |
| **Allegati del regolamento ISVAP 5/2006** conformi alla presente procedura (es. 7/A) | SI |
| **Copia certificato iscrizione ISVAP** dell’Agenzia proponente e della persona che seguirà la scuola (scaricabile dal sito [WWW.isvap.it](http://WWW.isvap.it)) | SI |
| **COASSICURAZIONE** Qualora per uno o più rischi la compagnia assicuratrice ricorra all’Istituto della coassicurazione la compagnia delegataria deve presentare una quota non inferiore al 50% | SI |

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civile e penali ai sensi dell’art. 76 DPR.445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione alla procedura per la fornitura di ogni tipologia di servizio.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma del legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| RISCHI ASSICURATI INSERITI NELLA PROPOSTA DI ASSICURAZIONE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RISCHI PER I QUALI E’ PRESTATA L’ASSICURAZIONE | Garanzia prestata | Compagnia  | Validità territoriale |
| 1 Responsabilità Civile e Terzi (RCT) | SI |  | Mondo |
| 2 Responsabilità Civile verso prestatore di lavoro (RCO) | SI |  | Mondo |
| 3 Infortuni | SI |  | Mondo |
| 4 Tutela giudiziaria  | SI |  | Mondo |
| 5 Assistenza e Malattia | SI |  | Mondo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO SU BASE NUMERICA PER I RISCHI SOPRA DESCRITTI (1-2-3-4-5) | Soggetti Assicurati | Tolleranza tra soggetti assicurati e paganti (\*) |
| 1 Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neoiscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza | SI | 10% |
| 2 Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non, Dirigente Scolastico, D.S.G.A.) iscrizione nominativa | Adesione nominativa successisva | \_\_ |

(\*)Il premio annuo lordo (comprensivo di imposte e di ogni altro onere) per ogni assicurato soggetto al pagamento del premio é quello indicato nella categoria di assicurati e deve essere comprensivo di tutte le garanzie richieste, senza costi aggiuntivi per eventuali garanzie attivabili successivamente.

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO PER I RISCHI SOPRA DESCRITTI (1-2-3-4-5)** | Altri soggetti assicurati |
| Partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall’Istituti Scolastico comprensivi di colloqui con gli insegnanti | SI |
| Alunni portatori di handicap | SI |
| Gli insegnanti di sostegno | SI |
| Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi d’istruzione, gite, visite guidate, etc.. | SI |
| Gli Addetti al Servizio Civile o gli operatori di Associazioni o Cooperative sociali | SI |
| I partecipanti a qualsiasi titolo ai progetti comunque organizzati dall’Istituto | SI |
| Uditori ed allievi iscritti in corso di anno scolastico | SI |
| Personale di quiescenza (CM. 127 del 14/04/1994) | SI |
| Presidente e componenti della Commissione di esami di Stato | SI |
| Presidente e membri del Consiglio di Istituto | SI |
| Membri degli Organi Collegiali (compresi i genitori ai sensi del DPR n. 416 del 31/05/74) | SI |
| Tirocinanti anche professionali ed ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento | SI |
| Assistente di lingua straniera  | SI |
| Assistenti educatori e tirocinanti università | SI |
| Esperti Esterni che sottoscrivono contratti di prestazione occasionali a sostegno del PTOF |  |
| Operatori scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge | SI |
| Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l’Istituto scolastico o presso le famiglie degli studenti | SI |
| Persone che partecipano ad iniziative autorizzate della scuola (formazione, convegni, colloqui scuola-famiglie, etc.) | SI |

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 1 - AMBITO DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA** | Ambito di applicazione della polizza |
| -Attività scolastica, parascolastica, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici; | SI |
| -Pre scuola e doposcuola o interscuola (anche con vigilanza prestata da personale in supporto da enti locali e/o da altri enti associazioni) | SI |
| -Tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole materne ed elementari), comprese tutte le attività ginnico sportive e non, anche extraprogramma; | SI |
| -Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi d’istruzione, gite, visite guidate, etc.. | SI |
| -Visite guidate, visite ai musei scambi ed attività culturali in genere, purchè siano controllate da organo scolastici o da organi organizzati da quelli; | SI |
| -Visite a cantieri, aziende e laboratori con uso di strumento anche all’esterno della scuola, compresi esperimenti e prove pratiche dirette | SI |
| -Giochi della gioventù, giochi sportivi e studenteschi, oreinteering 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 | SI |
| -Tutte le attività di refezione e ricreazione | SI |
| -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, con esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive; | SI |
| -Viaggi e scambi culturali, purché venga rispettato il programma deliberato sotto le uscite relative al progetto orientamento sempre che l’uscita sia organizzata dal contraente e con personale della scuola; | SI |
| Le attività autogestite e attività correlate all’autonomia quanto previsto nell’ambito del PTOF e POF, o dei progetti realizzati in collaborazione con soggetti esterni; | SI |
| I trasferimenti interni ed esterni strettamente connesse allo svolgimento delle suddette attività comprensivi del trasferimento casa scuola e viceversa con qualsiasi mezzo; | SI |
| I centri estivi purchè deliberati dagli organismi scolastici competenti | SI |

|  |  |
| --- | --- |
| PROGETTI FORMATIVI PREVISTI IN POLIZZA (Elenco inserito solo a titolo esemplificativo dell’intero Piano dell’Offerta Formativa) | Tutti compresi |
| * Progetto accoglienza e integrazione
* Progetto formazione e aggiornamento
* Progetto Attività Sportive
* Progetto lingue straniere
* Progetto Attività Teatrali
* Progetto Attività Musicali
* Progetto visite di istruzione
* Progetto Educazione alla salute e Stradale
* Progetto Ambiente e territorio
* Progetto Scuola e classe 2.0
* PON FESR 2014-2020
* Progetti organizzati dell’Istituzione scolastica in collaborazione con altre scuole, enti, associazioni, etc.
 | SI |

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 - RESPONSABILITA’ CIVILE** |
| SENZA FRANCHIGIE | SI |
| Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro | SI |
| RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO I TERZI - Limite per anno | ILLIMITATO |
| RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO I TERZI – Massimale unico per sinistro ovvero senza sotto limiti per danni a persone, animali e cose | 15 MILIONI  |
| RESPONSABILITA’ CIVILE VERSO I TERZI – Ambito normativa privacy | 5 MILIONI  |
| -Danni da interruzione o sospensione di attività | 5 MILIONI |
| -Danni incendio | 5 MILIONI |
| -Responsabilità civile scambi culturali e progetti effettuati con altre scuole o associazioni | 15 MILIONI |
| -Responsabilità civile verso i dipendenti | 15 MILIONI |
| -Responsabilità civile alunni in itinere anche senza responsabilità del contraente Istituto Scolastico | 15 MILIONI |
| Responsabilità civile verso Esperti Esterni prestatori di lavoro occasionale  | 15 MILIONI |
| Massimale unico per sinistro, illimitato per anno, e senza sotto limiti per danni a persone, cose, animali | SI |
| Qualora a seguito di infortunio, il danneggiato inoltri richiesta di indennizzo sia per la Sezione Infortuni che per quella Responsabilità Civile, deve essere prevista una cumulabilità fra indennizzi | SI |
| DANNI AGLI OCCHIALI DEGLI ASSICURATI (anche se acquistati oltre 12 mesi dall’infortunio) ANCHE SENZA INFORTUNIO e SENZA DANNO AL BULBO OCULARE (SENZA FRANCHIGIA) | SI – 1.000,00 |
| FURTO E RAPINA VALORI (SENZA FRANCHIGIA) A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO  | SI – 4.000,00 |

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SEZIONE 3 - INFORTUNI** |
| SENZA ULTERIORI FRANCHIGIE | SI |
| ELENCO GARANZIE INFORTINI |
| Sempre compreso il rischio in itinere e casa/scuola/casa | SI |
| a) | CumulabilitàLe somme garantite in ambito infortuni sono cumulabili con l’eventuale indennizzo in ambito RCT | SI |
| b) | Morte. Anche in caso di infortunio che abbia come conseguenza la morte dell’Assicurato deve essere previsto un indennizzo ai beneficiari anche nel caso in cui l’Infortunio venga dichiarato dispersa dalle competenti Autorità on sentenza di morte presunta, ai sensi dell’art. 60 comma 3 del Codice Civile s.m.i. | € 300.000,00 |
| c) | INVALIDITA’ PERMANENTE AL 100% da infortunio e da malattia (meningite celebro spinale – HIV - Epatite virale etc) | € 300.000,00 |
| Importo previsto per invalidità permanente riconosciuta oltre il 75% | € 290.000,00 |
| Importo previsto per invalidità permanente riconosciuta oltre il 45% | € 240.000,00 |
| Importo previsto per punti di invalidità riconosciuta: 40% | € 128.000,00 |
| Importo previsto per punti di invalidità riconosciuta: 35% | € 112.000,00 |
| Importo previsto per punti di invalidità riconosciuta: 30% | € 63.000,00 |
| Importo previsto per punti di invalidità riconosciuta: 20% | € 33.000,00 |
| Importo previsto per punti di invalidità riconosciuta: 10% | € 8.000,00 |
| Importo previsto per punti di invalidità riconosciuta: 5% | € 2.000,00 |
| Importo previsto per punti di invalidità riconosciuta: 1% | € 500,00 |
| Tabella DANNO BIOLOGICO TRIBUNALE DI MILANO per il calcolo invalidità permanente | A questo proposito si segnala che nel 2011 la Corte di Cassazione ha stabilito che le tabelle del Tribunale di Milano siano le più idonee ad assicurare l'equità nel risarcimento del danno |
| Se l’infortunio comporta la perdita totale di un arto, verrà liquidata immediatamente una somma pari al 10% del capitale garantito | SI |
| Se il grado di invalidità riconosciuta, di un alunno orfano di un genitore, è pari o superiore al 25%, l’indennizzo verrà raddoppiato | SI |
| Capitale aggiuntivo per invalidità permanente riconosciuta superiore al 75% (con esclusione di polizza vita sostitutive) | SI-€ 100.000,00 |

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SEZIONE 3 - INFORTUNI** |
| SENZA ULTERIORI FRANCHIGIE | SI |
| ELENCO GARANZIE INFORTINI |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| d) | Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell’apparato uditivo | SI- € 6.000.000,00 |
| Operatività rimborso spese mediche da infortunio | SI SENZA LIMITI |
| Spese per cure e protesi dentarie senza limite e sotto limiti per dente | SI SENZA LIMITI |
| Spese per cure e protesi dentarie eventuali limite di visite | SI SENZA LIMITI |
| Spese per terapie odontoiatriche future su base di preventivo dentista di famiglia a costi attuali | SI SENZA LIMITI |
| Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie ( anche con garanzia RCT) | SI |
| e) | Spese aggiuntive a sinistro, a seguito di infortunio | SI |
| Danni al vestiario | SI-€ 5.000,00 |
| Danni a carrozzelle tutori per portatori di handicap | SI-€ 10.000,00 |
| Danni a occhiali  | SI-€ 3.000,00 |
| Danni a strumenti musicali | SI-€ 3.000,00 |
| Protesi ortopediche | SI-€ 10.000,00 |
| Protesi ortodontiche | SI-€ 10.000,00 |
| f) | Diaria da ricovero / day hospital - minimo € 35 al giorno - limite annuo complessivo € 10.000,00 | SI-€ 10.000,00 |
| Diaria per immobilizzazione, deve essere valida per tutto il corpo, da gesso o apparecchi immobilizzatori inamovibili, anche per lesioni non radiologicamente accertate. Minimo €10,00 al giorno . Valida per assenza da scuola. Limite annuo complessivo € 12.000,00 | SI-€ 12.000,00 |
| Spese di trasporto per arto ingessato. Limite annuo complessivo 2.000,00 | SI-€ 2000,00 |
| Mancato guadagno genitori al giorno, in caso di ricovero o day hospital (dal primo giorno di ricovero). In caso di assenza del genitore dal lavoro con certificazione del datore di lavoro, o se lavoratore autonomo con la comprovata interruzione dell’attività lavorativa | SI - € 20,00 |
|  Franchigia relativa alle voci di cui al presente punto f)  | NO |
| g) | Massimale catastrofale (anche gite ed uscite didattiche in genere) | SI-€20.000.000,00 |
| i) | Limite per alluvioni inondazioni terremoti | SI-€18.000.000,00 |
| j) | Limite per infortuni conseguenti ad atti di terrorismo | SI-€10.000.000,00 |
| l) | Danno estetico | SI-€20.000,00 |
| Spese per lezioni private per recupero  | SI-€1.000,00 |
| Perdita anno scolastico per infortunio | SI-€10.000,00 |
| Spese funerarie | SI-€10.000,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 4 – GARANZIE AGGIUNTIVE** |  |
| PRESENZA FRANCHIGIE | NO |
| DENUNCIA DELL’INFORTUNIO CORREDATA DA CERTIFICATO MEDICO INDIPENDENTEMENTE DALLA PRESENZA DI UNA STRUTTURA DI PRONTO SOCCORSO | SI |
| DANNI A EFFETTI PERSONALI DEGLI ASSICURATI ANCHE SENZA INFORTUNIO (SENZA FRANCHIGIA | SI – 500,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| SERVIZI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE |  |
| Assistenza dedicata per la gestione commerciale e sinistri |  SI |
| Assistenza on-line continua durante l’orario d’Ufficio |  SI |
| Assistenza telefonica 24 h su 24 h scuola e famiglia  |  SI |
| Denuncia e gestione sinistri totalmente on-line |  SI |
| Gestione e liquidazione autonoma e diretta dei sinistri da parte dell’agenzia, senza ricorrere agli ispettori di liquidazione di zona |  SI |

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SEZIONE 4 - TUTELA GIUDIZIARIA** |
| SENZA FRANCHIGIE | NO |
| Massimale assicurato | SI- € 300.000,00 |
| Prestata con compagnia diversa e indipendente da quella che paga RCT | SI |
| Garanzie:libera scelta del legale* Spese per procedimenti del legale vertenze connesse con esame di stato e scrutini finali
* Procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi
* Vertenze c/o Tribunale competente a seguito di illegittimo trasferimento di servizio
* Sicurezza sul lavoro difesa penale per reati colposi e contravvenzioni
* Assistenza legale sia in ambito penale sia civile per recupero danni per sinistri verificatosi in itinere
* Gestione e ricorsi per multe e ammende
* Violazione delle norme sull’igiene alimentare
* Violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti
* Violazione delle norme sulla privacy
* Spese no riconosciute congrue dall’avvocatura dello Stato
* Procedimento penali per inadempimenti fiscali e amministrativi, tributari compresa la rivalsa della PA

Si intendono categoricamente escluse vertenze riguardanti le polizze contenute nel contratto stipulato dalla scuola. Ad esempio la polizza non prevede coperture delle spese delle famiglie per vertenze contro la scuola | SI |

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SEZIONE 5 – PRESTAZIONE ASSISTENZA** |
|  | SENZA FRANCHIGIE | SI |
|  | ELENCO GARANZIE ASSISTENZA |  |
| a) | Garanzia assistenza e consulenza telefonica per tutte le problematiche commerciali e di interpretazione e applicazione della polizza  | SI |
| b) | Rimborso spese mediche da infortunio e malattia in viaggio in Italia/Europa/Mondo | SI – 50.000,00 |
| c) | Garanzia assistenza in viaggio | SI |
|  Invio medico | SI |
|  Invio ambulanza | SI |
| Organizzazione visite specialistiche con clinicheconvenzionate | SI |
|  Trasferimento sanitario | SI |
|  Informazioni cliniche sul paziente | SI |
|  Interprete a disposizione | SI |
|  Familiare | SI |
|  Rientro dell’assicurato convalescente | SI |
|  Rientro anticipato | SI |
|  Invio di un accompagnatore in sostituzione | SI |
|  Rimpatrio salma | SI – 10.000,00 |
|  Partecipazione a corse, gare sportive, gioco del calcio, sci | SI |
|  Sci e Gioco del calcio | SI |
| d) | Assicurazione bagaglio in viaggio  | SI – 2.000,00 |
| e) | Assicurazione annullamento viaggio per infortuni e malattia limite complessivo nell’anno | SI – 500,00 |

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DELL’OFFERTA ECONOMICA**

**La Società (Compagnia/Agenzia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara nella persona del sottoscritto legale rappresentante di avere esaminato in ogni sua parte la presente offerta, le condizioni, i massimali e le garanzie ivi previste e quant’altro in essi contenuto e di accettarli senza riserva alcuna integrando le condizioni di polizza con apposita Appendice di Polizza, e che le condizioni integrali di polizza non comportano in nessun punto elementi peggiorativi rispetto a quelli indicati nella presente OFFERTA ECONOMICA.**

**La Società (Compagnia/Agenzia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara nella persona del sottoscritto legale rappresentante non vi saranno variazioni né formule limitative delle condizioni contrattuali sopra indicate. Resta inteso, infatti, che il soggetto offerente garantirà gli standard e le caratteristiche richieste nella presente offerta economica.**

**Per le condizioni, massimali e le garanzie sopra descritte ed in ogni sua parte accettate, la suddetta Società (Compagnia/Agenzia) offre il costo pro-capite ad alunno/persona di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (in lettere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per il biennio 2019/2020 e 2020/2021.**

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Timbro e Firma del Legale Rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Allegati:*

*Allegato 3\_1 Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante*