# ALLEGATO 3 - OFFERTA TECNICA - SEZIONE GARANZIE

Nella presente scheda l’offerente dovrà compilare la seguente tabella.

|  |
| --- |
| **GARANZIE RICHIESTE** |
| **PREMIO PER ASSICURATO**  |  **BASE** |  **MIGLIORATIVO** |
|  |  |
| **RESPONSABILITÀ CIVILE** |
| RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / Danno biologico |  |  |
| **INFORTUNI** |  |  |
| Caso Morte |  |  |
| Invalidità Permanente (da 45% = 100% senza raddoppi o integrazioni o bonus) (\*1) |  |  |
| Rimborso spese mediche da infortunio |  |  |
| Rimborso spese mediche da infortunio per ricoveri superiori a 45gg in presenza di intervento chirurgico |  |  |
| Danno estetico al viso |  |  |
| Spese funerarie |  |  |
| Stato di coma continuato (Recovery Hope) 100 giorni |  |  |
| Annullamento viaggi / gite / corsi per infortunio |  |  |
| Alluvioni, inondazioni e terremoti |  |  |
| Esborso massimo in Caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale) |  |  |
| Riduzione danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso (indicare la percentuale) |  |
| **ALTRE VOCI** |
| Rimborso spese mediche da malattia in gita |  |  |
| Furto e smarrimento bagaglio |  |  |
| Furto, rapina, scippo e danneggiamento effetti personali |  |  |
| Annullamento viaggi e gite per malattia improvvisa |  |  |
| Annullamento viaggi e gite per eventi eccezionali |  |  |
| **TUTELA LEGALE** |
| Massimale assicurato per sinistro |  |  |
| **ASSISTENZA** |
| Assistenza a scuola |  |  |
| Assistenza in viaggio |  |  |

*(\*1) Importo previsto per alunni non orfani*

DATA E LUOGO TIMBRO E FIRMA

DELL’OFFERENTE

# ALLEGATO 3 - OFFERTA TECNICA - SEZIONE SERVIZI

L’offerente potrà indicare i servizi accessori (descrivere un servizio per ogni punto) che intende fornire in aggiunta alle garanzie assicurative indicate.

|  |
| --- |
| **SEZIONE SERVIZI** |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |

DATA E LUOGO TIMBRO E FIRMA

DELL’OFFERENTE