

## ALLEGATO 2 - OFFERTA TECNICA - GARANZIE E MASSIMALI

Nella presente scheda l'offerente dovrà barrare il massimale offerto tra le opzioni previste.

PREMIO PER ASSICURATO DA € 9,00 A € 10,00 (massimo punteggio 70 punti)	IMPORTI MINIMI A BASE D'ASTA	MAGGIORAZIONI			PUNTEGGIO
		0,5 PUNTI	1 PUNTO	2 PUNTI	
<b>SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE – MASSIMALI PER SINISTRO E ILLIMITATI PER ANNO</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	
<b>RCT/RCO/ RC Personale dei dipendenti/Addetti alla sicurezza (D. Lgs. 81/08 )/Danno biologico/contagio da COVID 19 - massimale per sinistro e illimitato per anno</b>	20.000.000,00	25.000.000,00	30.000.000,00	35.000.000,00	
<b>RCT per violazione della privacy – massimale per sinistro e illimitato per anno</b>	20.000.000,00	25.000.000,00	30.000.000,00	35.000.000,00	
<b>Danni da incendio – massimale per sinistro e illimitato per anno</b>	6.500.000,00	8.500.000,00	12.000.000,00	14.000.000,00	
<b>Danni da Interruzione o sospensione di esercizio – massimale per sinistro e illimitato per anno</b>	6.500.000,00	8.500.000,00	12.000.000,00	14.000.000,00	
<b>Assistenza legale/spese di resistenza – massimale per sinistro e illimitato per anno</b>	5.000.000,00	6.250.000,00	7.500.000,00	8.750.000,00	
		<b>0,5 PUNTI</b>	<b>1 PUNTO</b>	<b>2 PUNTI</b>	
<b>SEZIONE INFORTUNI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	
Caso Morte	300.000,00	320.000,00	340.000,00	360.000,00	
Invalità Permanente (al 100% senza raddoppi o integrazioni o bonus)	320.000,00	340.000,00	360.000,00	380.000,00	
Importo previsto per Invalità Permanente superiore al 30%	45.000,00	50.000,00	55.000,00	60.000,00	
Importo previsto per Invalità Permanente superiore al 45%	320.000,00	340.000,00	360.000,00	380.000,00	
Importo previsto per Invalità Permanente superiore al 75%	440.000,00	460.000,00	480.000,00	500.000,00	
Importo previsto per Invalità Permanente superiore al 45% per alunni orfani	640.000,00	680.000,00	720.000,00	760.000,00	
Importo previsto per Invalità Permanente superiore al 75% per alunni orfani	760.000,00	800.000,00	840.000,00	880.000,00	
Esborso massimo in Caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale)	10.000.000,00	15.000.000,00	20.000.000,00	25.000.000,00	
Alluvioni, inondazioni	10.000.000,00	15.000.000,00	20.000.000,00	25.000.000,00	
Terremoti	10.000.000,00	15.000.000,00	20.000.000,00	25.000.000,00	
Rimborso spese mediche da infortunio (comprese spese e cure odontoiatriche e ortodontiche, spese e cure oculistiche, danni a occhiali, lenti e montature a scuola e in palestra) -Massimale base riconosciuto (senza ricovero prolungato)	15.000.000,00	20.000.000,00	25.000.000,00	30.000.000,00	
Rimborso spese mediche da infortunio in caso di ricoveri con intervento chirurgico e superiori a 30 giorni	30.000.000,00	40.000.000,00	50.000.000,00	60.000.000,00	
Diaria da ricovero al giorno	80,00	100,00	120,00	140,00	
<b>Diaria da ricovero al giorno per contagio da COVID 19 o altra patologia infettiva</b>	10,00	15,00	20,00	25,00	
Diaria da Gesso/Immobilizzazione al giorno per assenza da scuola	35,00	40,00	45,00	50,00	
Spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al limite di/al giorno	1.200,00/30,00	1.600,00/40,00	2.000,00/50,00	2.400,00/60,00	
Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa fino al limite di/al giorno	800,00/20,00	1.500,00/30,00	2.000,00/40,00	2.500,00/50,00	
Danno Estetico al viso	18.000,00	20.000,00	22.000,00	24.000,00	
Danno Estetico ad altre parti del corpo diverse dal viso	14.000,00	16.000,00	18.000,00	20.000,00	
Indennità per assenza da scuola a seguito di infortunio	150,00	200,00	250,00	300,00	
Spese funerarie	10.000,00	14.000,00	18.000,00	22.000,00	
Rimborso rottura apparecchi e protesi odontoiatriche e apparecchi ortodontici	2.000,00	3.000,00	4.000,00	5.000,00	
Spese integrative al vestiario a seguito di infortunio per acquisto e riparazione	1.500,00	2.000,00	2.500,00	3.000,00	
Rimborso rottura carrozzelle ortopediche e tutori per portatori di handicap	2.000,00	3.000,00	4.000,00	5.000,00	
		<b>0,5 PUNTI</b>	<b>1 PUNTO</b>	<b>1,5 PUNTI</b>	
<b>SEZIONE MALATTIA</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	
Invalità permanente da: Meningite, Poliomielite, contagio HIV ed Epatite virale	320.000,00	340.000,00	360.000,00	380.000,00	
<b>Rimborso forfettario post ricovero a seguito di terapia intensiva per contagio da COVID 19 o altra patologia infettiva</b>	250,00	500,00	750,00	1.000,00	
Rimborso spese mediche da malattia in gita	5.000.000,00	10.000.000,00	15.000.000,00	20.000.000,00	
<b>SEZIONE DANNI AI BENI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	
Kasko occhiali – lenti – montature (per alunni a scuola in assenza di infortunio)	150,00	250,00	350,00	450,00	

Furto, rapina, scippo e danneggiamento Bagaglio in viaggio	1.500,00	2.000,00	2.500,00	3.000,00	
<b>SEZIONE PERDITE PECUNIARIE</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	
Annullamento viaggi / gite organizzati dalla scuola per infortunio e malattia improvvisa	2.000,00	3.000,00	4.000,00	5.000,00	
Furto e rapina valori	1.000,00	3.000,00	5.000,00	7.000,00	
<b>SEZIONE TUTELA LEGALE – MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	<b>UGUALE O MAGGIORE DI</b>	
Massimale per sinistro e illimitato per anno	200.000,00	300.000,00	400.000,00	500.000,00	

FIRMA PER ACCETTAZIONE DA PARTE DELL'OFFERENTE

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO 3 - OFFERTA ECONOMICA

In relazione al presente modello l'Istituto Scolastico deve scegliere una delle seguenti ipotesi (OPZIONE A o OPZIONE B). Il punteggio massimo sarà attribuito:

- in caso della scelta dell'OPZIONE A alla maggior tolleranza minima tra alunni paganti e alunni iscritti assicurati e all'offerta più bassa; alle restanti offerte verrà attribuito un punteggio ridotto in proporzione rispetto a quello più basso, secondo la formula sotto indicata;
- in caso della scelta dell'OPZIONE B alla maggior tolleranza minima di tutta la popolazione scolastica (tutti gli alunni + tutto il personale scolastico) pagante e tutta la popolazione scolastica (tutti gli alunni + tutto il personale scolastico) assicurata e all'offerta più bassa; alle restanti offerte verrà attribuito un punteggio ridotto in proporzione rispetto a quello più basso, secondo la formula sotto indicata.;

I premi indicati dall'offerente (in cifre e lettere) dovranno essere comprensivi di imposte e di ogni altro onere e dovranno essere comprensivi di tutte le garanzie richieste, senza costi aggiuntivi.

<b>TOLLERANZA MINIMA TRA ALUNNI PAGANTI E ALUNNI ISCRITTI ASSICURATI (Barrare l'opzione desiderata)</b>	
< o = AL 5% (Punti 3)	= o > AL 6% (Punti 6)
<b>OPZIONE A - BASE NUMERICA ALUNNI E ADESIONE SU BASE VOLONTARIA DEL PERSONALE SCOLASTICO CON ELENCO NOMINATIVO</b>	<b>PREMIO LORDO PRO CAPITE</b> (compilare indicando il premio in cifre e lettere)
ALUNNI ISCRITTI ALLA SCUOLA  (Punti 12 moltiplicato per il premio annuo più basso tra le offerte diviso il premio annuo dell'offerente)	
OPERATORI SCOLASTICI Personale docente/non docente di ruolo e non.  (Punti 12 moltiplicato per il premio annuo più basso tra le offerte diviso il premio annuo dell'offerente)	

<b>TOLLERANZA MINIMA TRA POPOLAZIONE SCOLASTICA PAGANTE E POPOLAZIONE SCOLASTICA ASSICURATA (Barrare l'opzione desiderata)</b>	
< o = AL 14% (Punti 3)	= o > AL 15% (Punti 6)
<b>OPZIONE B - BASE FORFETTARIA</b>	<b>PREMIO LORDO PRO CAPITE</b> (compilare indicando il premio in cifre e lettere)
TUTTA LA POPOLAZIONE SCOLASTICA (Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori Scolastici)  (Punti 24 moltiplicato per il premio annuo più basso tra le offerte diviso il premio annuo dell'offerente)	

FIRMA PER ACCETTAZIONE DA PARTE DELL'OFFERENTE

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_