

ALLEGATO " MOD 2" – OFFERTA TECNICA

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL'IMPRESA CON  
 SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_,  
 CODICE FISCALE E PARTITA IVA \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_, MAIL  
 \_\_\_\_\_, LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA  
 SUDETTA IMPRESA PER LA RICHIESTA DI PREVENTIVO- **C.I.G: ZDE1F95DDC**

**DICHIARA:**

**DI OFFRIRE PER LE SEZIONI SOTTO RIPORTATE I MASSIMALI/CAPITALI COME DI SEGUITO SPECIFICATO :**

<b>Condizioni dell'OFFERTA a PENA di ESCLUSIONE</b>		
<u>Durata delle coperture:</u> La polizza avrà durata di anni 2 (DUE) a far data dalla stipulazione del contratto, 01/09/16, che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 L.62/2005).	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<u>Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:</u> 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 circostanza eventualmente aggravante il rischio, così come 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, sempreché 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.	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<u>Foro Competente:</u> In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del beneficiario/assicurato.	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<u>Figura del Contraente Assicurato:</u> Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè, deve essere prestata anche a favore dell'Istituzione scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MIUR) e, dunque non solo a favore degli Alunni e/o Operatori Scolastici.	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<u>Ambito di operatività della Polizza:</u> Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell'Istituto, in relazione sia all'attività scolastica che extra scolastica, parascolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, 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. Tutto questo anche per il personale che vi aderisce	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<u>Rischio in itinere:</u> - Le garanzie assicurative contemplano il rischio in itinere (per alunni e operatori scolastici, personale docente/non docente di ruolo e non) valido durante il tragitto, connesso allo svolgimento delle attività assicurate, casa/scuola e viceversa con qualsiasi mezzo, durante il tempo necessario a compiere il percorso prima e dopo l'orario di inizio e termine di tutte le attività	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<u>Allegate Condizioni integrali di Polizza,</u> oltre ad eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell'offerta e nota informativa al contraente ai sensi dell'art. 185 del D.lgs. n. 209 del 7-9-2005.	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<u>Denuncia e Gestione sinistri on line:</u> l'offerente dovrà essere in possesso di un sito web attraverso il quale saranno inviate le denunce	<b>Sì</b>	<b>No</b>
<b>Tolleranza</b> tra i soggetti Assicurati e quelli paganti almeno del 5%. Detta tolleranza <b>non è soggetta ad alcuna limitazione o condizione, ma legata esclusivamente a parametri numerici</b>	<b>Sì</b>	<b>No</b>

## L'assenza di una delle dichiarazioni di cui sopra costituisce causa di esclusione.

### Soggetti assicurati a titolo oneroso:

- 1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza del contratto assicurativo;
- 2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non).

La polizza non dovrà prevedere gratuità a favore del Dirigente, del DSGA o di altri operatori della Scuola i quali per aderire all'assicurazione verseranno individualmente il premio convenuto.

Garanzie richieste	
Valutazione Generale - - Rischi Assicurati Validità Territoriale richiesta: - <b>Mondo</b>	
Rischi Assicurati	Compagnia
<b>1</b> Responsabilità Civile Terzi (RCT)	
<b>2</b> Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)	
<b>3</b> Infortuni	
<b>4</b> Assistenza	

### La polizza è operante nei confronti dei seguenti soggetti a titolo GRATUITO:

	Sì	No
Genitori in qualità di partecipanti a gite etc o quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico	Sì	No
Alunni H	Sì	No
Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico	Sì	No
Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola	Sì	No
Soggetti esterni in relazione ad attività organizzate dalla scuola	Sì	No
Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.94)	Sì	No
Presidente e componenti della Commissione d'esame	Sì	No
Revisori dei Conti	Sì	No
Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31.05.1974)	Sì	No
Tirocinanti anche professionali	Sì	No
Assistenti di lingua straniera	Sì	No
Assistenti educatori	Sì	No
Obiettori di coscienza	Sì	No
Responsabile della Sicurezza L. 81/08	Sì	No
Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge	Sì	No
Alunni e accompagnatori di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti	Sì	No
Accompagnatori degli alunni e coloro che intervengono a supporto, chiunque essi siano, durante le uscite didattiche, visite guidate	Sì	No
Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico	Sì	No
Alunni privatisti	Sì	No
Ex Studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del lavoro L. 196/97 d.m. n. 142/98	Sì	No

### Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile -

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro.

### CONDIZIONI VINCOLANTI RICHIESTE

**I massimali esposti rappresentano le condizioni minime e vincolanti richieste per valutare l'offerta.**

**E' richiesto di indicare i massimali applicati, fermo restando che i massimali sottoindicati sono quelli richiesti per essere ammessi alla valutazione dell'offerta.**

**La presentazione di ulteriori condizioni e/o servizi offerti rispetto a quelli richiesti non saranno oggetto di valutazione.**

<b>Rischio assicurato</b>	CONDIZIONI RICHIESTE	CONDIZIONI OFFERTE
<b>Responsabilità Civile -</b>	Validità territoriale mondo intero	
	Limite di risarcimento per anno: ILLIMITATO	
	Alunni e operatori scolastici in itinere	
<b>Massimale per sinistro:</b>		
RCT/RCO/RC personale dei dipendenti /Addetti alla sicurezza /Danno biologico	€ 15.000.000	
Danni da sospensioni o interruzioni di attività	€ 1.500.000	
Danni da incendio	€ 5.000.000	

### **Sezione 3 – Infortuni**

<b>Rischio assicurato</b>	CONDIZIONI RICHIESTE	CONDIZIONI OFFERTE
<b>Infortuni</b>	Validità territoriale mondo intero	
	Sempre compreso rischio in itinere e percorso Casa/scuola/casa	
<b>Massimale</b>		
a. Morte	€ 200.000	
b. Invalidità permanente: - nessuna franchigia su invalidità permanente - Tabella INAIL per calcolo invalidità permanente - riconoscimento invalidità permanente se accertata al 45%	€ 270.000	
c. Invalidità Permanente Grave superiore al 75% (nessuna franchigia su invalidità permanente; Tabella INAIL per calcolo invalidità permanente)	€ 350.000	
d. Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente di Alunni Orfani	€ 500.000	
e. Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie (senza limiti di tempo), Oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione) e dell'Apparto Uditivo.  - Illimitato per anno  - A persona  - Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie  -Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio	€ 1.500.000	

- A Primo rischio		
f. Spese aggiuntive a seguito di infortunio per persona:		
Danni al vestiario	€ 1.500	
Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap	€ 2.000	
Danni a Biciclette	€ 200	
Protesi Ortopediche	€ 1.000	
Protesi Ortodontiche	€ 2.000	
g. Diaria da Ricovero	€ 70	
h. Day Hospital (Euro/giorno)	€ 70	
i. Diaria da Gesso al giorno		
- Per ogni giorno di Presenza a scuola	€ 10	
- Per ogni giorno di Assenza da scuola	€ 20	
l. Spese trasporto Arto Ingessato	€ 900	
m. Spesa di accompagnamento e trasporto	€ 900	
n. Indennità da Assenza (Una Tantum)	€ 130	
o. Possibilità di Recupero da Stato di coma	€ 200.000	
p. Contagio Accidentale da Virus H.I.V.	€ 40.000	
q. Critical Illness (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)	€ 40.000	
r. Invalidità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed Epatite Virale)	€ 290.000	
s. Danno Estetico	€ 10.000	
t. Spese Per Lezioni private di recupero	€ 2.000	
u. Perdita Anno Scolastico per Infortunio	€ 10.000	
v. Spese Funerarie	€ 10.000	
z. Massimale catastrofali (Anche gite ed uscite didattiche in genere), rischi aeronautici, alluvioni, inondazioni, terremoti, infortuni conseguenti ad atti di terrorismo	€ 15.000.000	

#### **Sezione 4 – Assistenza**

<b>Rischio assicurato</b>	CONDIZIONI RICHIESTE	CONDIZIONI OFFERTE
<b>Assistenza</b>	Validità territoriale mondo intero	
<b>Assistenza a Scuola</b>		
Invio medico	compresa	
Trasporto in Ospedale	compresa	
Consulenza medica telefonica	compresa	
<b>Assistenza in viaggio</b>		
Invio medico	compresa	
Trasporto in ambulanza	compresa	
Collegamento continuo con il centro ospedaliero	compresa	
Trasporto - Rientro sanitario	compresa	
Prolungamento del soggiorno	compresa	
Rientro del convalescente	compresa	
Rientro di un compagno di viaggio	compresa	
Familiare accanto	compresa	
Consulenza sanitaria telefonica	compresa	
Consulenza sanitaria di Alta specializzazione	compresa	
Assicurazione Bagaglio in viaggio	€ 1.000	
Assicurazione annullamento viaggio Infortuni e Malattia	€ 1.500	
Assicurazione annullamento corsi per Infortuni	€ 1.500	
Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio) in Italia, Europa e nel Mondo per sinistro	€ 1.000.000	

<b>Rischio assicurato</b>	CONDIZIONI RICHIESTE	CONDIZIONI OFFERTE
<b>Altre Garanzie</b>	Validità territoriale mondo intero	
Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortunio: somma assicurata a 1° Rischio Assoluto senza franchigia	€ 150,00	

<b>Accettazione</b>
---------------------

La Società (Compagnia/ Agenzia/.....) ..... , dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minime previste e quant'altro ad essi allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O  
DI PROCURATORE FORNITO DEI  
POTERI NECESSARI