



Copertura Provvisoria N°

500163

DATI ANAGRAFICI CONTRAENTE/ASSICURATO

Denominazione Istituto Scolastico	Codice Meccanografico			
I.C. RODARI-ALIGHIERI-SPALATRO		FGIC878001		
Codice Fiscale	Indirizzo Sede Legale			
92066060713	VIA G. SPINA 1	CAP	Provincia	
Comune	VIESTE	71019	FG	
Nome e Cognome Dirigente Scolastico	Codice Fiscale			
PIETRO LOCONTE				

DATI CONTRATTUALI COPERTURA PROVVISORIA

Prodotto	Ed. Set Informativo		
Multirischi Protezione Scuola		SCUCOA_CGA_2509 Edizione 09/2025	
Compagnia	Agenzia		
Decorrenza Copertura Provvisoria	Durata (gg)	Scadenza Copertura Provvisoria	Decorrenza Contratto
06.01.2026	30 gg	05.02.2026	06.01.2026
			06.01.2029

RIFERIMENTI CONTRATTUALI

CIG	Premio Pro-capite
B96FCCCDAE	4,50 €

DATI COPERTURA PROVVISORIA

N° Alunni Iscritti Provvisori	N° Operatori Scolastici Provvisori
1116	145

RIEPILOGO SEZIONI PRESTATE

- CAPITOLO I - RESPONSABILITÀ CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO
CAPITOLO II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)
CAPITOLO III - ALTRI DANNI AI BENI
CAPITOLO IV - PERDITE PECUNIARIE
CAPITOLO V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)

Il presente Modulo di Copertura provvisoria, unitamente all' "Allegato A" relativo alle garanzie prestate, conferma l'avvenuta attivazione delle coperture assicurative, nei termini di cui sopra.

La POLIZZA CONTRATTO DEFINITIVA verrà emesso al ricevimento della comunicazione relativa al numero de initivo degli Assicurati.

Agency underwriting S.r.l.
Il Legale Rappresentante



Agency Underwriting s.r.l.

Società soggetta ad attività di Direzione e Coordinamento di Gekko Holding S.r.l.
P.Iva 03729010540 - Iscrizione R.U.I. A000651484
Sede legale: Via Roma, 17/A - 06061 Castiglione del Lago (PG)

Tel.
Email
Pec

075.5689001
protezionescuola@agwr.it
agencyunderwritingsrl@pec.it

"ALLEGATO A"
CAPITOLO I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO

	<i>Massimale</i>
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico	30.000.000,00
- DANNI A COSE (TROVANTISI NELL'AMBITO DELL'ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI) DI TERZI NELL'AMBITO DI ATTIVITÀ DI STAGES E ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO	500.000,00
- Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione)	10.000.000,00
- Per danni da incendio	10.000.000,00
- Assistenza legale/spese di resistenza "Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile" con il massimo di:	6.250.000,00
- RESPONSABILITÀ CIVILE PERSONALE DEGLI ALUNNI IN ITINERE	Compresa

CAPITOLO II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)
Combinazione Tariffaria scelta per "Appendice 1" del Set Informativo

	<i>Massimale</i>
- CASO MORTE	B- 370.000
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	250.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	370.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	370.000,00
- invalidità permanente superiore all'85% (solo se richiesta dal contraente ed indicata nel modulo di polizza)	480.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alumno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	510.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alumno orfano	740.000,00
- invalidità permanente superiore all'85% per alumno orfano (solo se richiesta dal contraente ed indicata nel modulo di polizza)	850.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	880.000,00
- Rendita reversibile per gli Operatori Scolastici - importo annuo	7.500,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	6.000,00
- RADDOPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	5.000.000,00
- spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);	10.000.000,00
- spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- Diarie da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	95,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diarie Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	95,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	3.000,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.500,00 / 50,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	1.500,00 / 50,00
- danno estetico al viso	15.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	11.250,00
- danno estetico una tantum	1.500,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	1.200,00 / 40,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa	1.600,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa fino al massimo giornaliero di	40,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni)	40,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	2.500,00
- spese funerarie	16.000,00
- spese per lezioni private di recupero	3.500,00
- perdita dell'anno scolastico	16.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	160,00
- danneggiamento biciclette	350,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	4.500,00
- anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione)	5.000,00
- spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di	1.000,00
- familiare accanto	2.000,00
<i>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio</i>	
- a vestiario	2.700,00
- a strumenti musicali	600,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	3.700,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	350,00
Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	370.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	60.000,00
Eventi Catastrofali - Rischio Guerra - Terrorismo - Contaminazioni NBC	25.000.000,00

CAPITOLO III - ALTRI DANNI AI BENI

	<i>Massimale</i>
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	5.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	370,00

CAPITOLO IV - PERDITE PECUNIARIE

	<i>Massimale</i>
- DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli.	15.000,00

Bene Assicurazioni S.p.A. Società Benefit
Sede Legale e Direzione Generale
Via dei Valtorta, 48 – 20127 Milano (MI)
Capitale sociale 25.199.000 euro i.v.
Codice fiscale e partita IVA n. 09599100964

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento IVASS (<https://www.ivass.it/>) n. 0237415 del 21/12/2016
Numero iscrizione Albo imprese di assicurazione n. 1.00180
Società soggetta all'attività di direzione e di coordinamento da parte di Bene Holding S.p.A. appartenente al Gruppo Assicurativo Bene
Numero iscrizione Albo gruppi assicurativi n° 54

CAPITOLO V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)

Massimale assicurato per sinistro	<i>Massimale</i>
	200.000,00

CAPITOLO VI - SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO

- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	<i>Massimale</i>
	5.000.000,00

CAPITOLO VII - ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO

- A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	<i>Massimale</i>
Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)	COMPRESO
Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri)	COMPRESO
Invio medico e/o ambulanza	COMPRESO
Comunicazioni urgenti ad un familiare	COMPRESO
VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA	COMPRESO
- IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	COMPRESO
Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)	COMPRESO
Invio medico e/o ambulanza	COMPRESO
Trasferimento sanitario	COMPRESO
Informazioni cliniche sul paziente	COMPRESO
Interprete a disposizione	COMPRESO
Assistenza Psicologica	30.000,00
Familiari accanto	COMPRESO
Invio medicinali all'estero	COMPRESO
Rientro dell'assicurato convalescente	COMPRESO
Rientro anticipato	COMPRESO
Rimpatrio sanitario	COMPRESO
Prolungamento soggiorno	200,00
Invio di un accompagnatore in sostituzione	COMPRESO
Traduzione cartella clinica	COMPRESO
Anticipo somme di denaro (per i soli assicurati maggiorenni)	5.000,00
SPESE RIMPATRIO SALMA	SENZA LIMITE
SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione	500,00
Informazioni turistiche	COMPRESO
Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08	COMPRESO