

SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico	25.000.000,00
- 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
SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	
- CASO MORTE	250.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	320.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	320.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	430.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	640.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	740.000,00
- Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	5.000,00
- Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	10.000,00
- Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%)	5.000,00
- Rendita reversibile per gli Operatori Scolastici - importo annuo	6.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	6.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	12.000.000,00
- spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;	
- spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);	
GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	
- Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)	80,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	80,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	1.750,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.150,00 / 35,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	600,00 / 17,50
- 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	1.050,00 / 35,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno)	1.300,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni)	50,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	2.500,00
- spese funerarie	14.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	240.000,00
- borsa di studio (per commorienza genitori)	40.000,00
- indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato	40.000,00
- spese per lezioni private di recupero	3.100,00
- perdita dell'anno scolastico	16.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	160,00
- danneggiamento biciclette	400,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	5.000,00
- 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
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	
- a vestiario	2.100,00
- a strumenti musicali	600,00
- a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica	1.200,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	3.000,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	300,00
Invalidità permanente da: meningite cerebrale spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	320.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebrale spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	50.000,00
SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	270,00
SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE	
- 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.	20.000,00
- FURTO E RAPINA VALORI	3.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	5.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	5.000,00
SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
Massimale assicurato per sinistro	500.000,00

Mod. SIN. IW C 1.0 amb. 18





ASSISTANCE

ridefiniamo / il servizio

SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA	6.000.000,00
SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO	
- A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE	COMPRESO
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
Familiare accanto	COMPRESO
Invio medicinali all'estero	COMPRESO
Rientro dell'assicurato convalescente	COMPRESO
Rientro anticipato	COMPRESO
Rimpatrio sanitario	COMPRESO
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	250,00
Informazioni turistiche	COMPRESO
Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08	COMPRESO
SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -	
- GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA	COMPRESO
- RIMBORSO SPESE MEDICHE	30.000,00
- RIMPATRIO SANITARIO	30.000,00

Mod. SIN. IV C 1.0 amb. 18



Inter Partner Assistance S.A. Member of AXA Assistance Group

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel 06.42118.1

Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Assistance S.A.

Nascrizione all'Albo Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni 100014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151



ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
(cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione – Importi in Euro)

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
	320.000,00
1%	280,00
2%	350,00
3%	630,00
4%	770,00
5%	1.500,00
6%	1.520,00
7%	1.750,00
8%	2.450,00
9%	3.500,00
10%	7.000,00
11%	7.080,00
12%	7.560,00
13%	8.890,00
14%	10.220,00
15%	16.500,00
16%	16.520,00
17%	16.900,00
18%	17.760,00
19%	19.280,00
20%	26.000,00
21%	26.200,00
22%	26.600,00
23%	27.520,00
24%	29.760,00
25%	32.000,00
26%	34.240,00
27%	36.480,00
28%	38.720,00
29%	40.960,00
30%	54.000,00
31%	54.500,00
32%	77.760,00
33%	80.190,00
34%	82.620,00
35%	85.050,00
36%	87.480,00
37%	89.910,00
38%	92.340,00
39%	94.770,00
40%	108.000,00
41%	108.250,00
42%	108.900,00
43%	109.150,00
44%	109.650,00
DAL 45% FINO AL 75%	320.000,00
OLTRE IL 75%	430.000,00

N.B.: Gli indennizzi di seguito riportati si riferiscono al caso in cui il Contraente abbia richiesto la garanzia di un ulteriore capitale aggiuntivo per invalidità permanente superiore all'85%; per tale garanzia, richiamata espressamente nel Modulo di polizza (cfr. lettera e) dell' Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione), deve essere corrisposto il relativo premio.

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
OLTRE L'85%	465.000,00