

## SCHEMA TECNICA

GARANZIE		MASSIMALI
<b>RESPONSABILITA' CIVILE - VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>		
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico / <b>DAD / contagio da pandemia (COVID-19)</b>		35.000.000,00
- <b>RCT per violazione della privacy</b>		<b>35.000.000,00</b>
- Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio		14.000.000,00
- Danni da incendio		14.000.000,00
- Assistenza legale/spese di resistenza con il massimo di:		8.750.000,00
<b>INFORTUNI - VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)</b>		
- Caso Morte		320.000,00
- Invalidità Permanente - con tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione		420.000,00
- Invalidità Permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato		420.000,00
- Invalidità Permanente maggiorata - superiore al 75%		540.000,00
- Invalidità Permanente raddoppiata per alunni orfani		840.000,00
- Invalidità Permanente maggiorata per alunni orfani – superiore al 75%		960.000,00
- Invalidità Permanente da contagio H.I.V.(A.I.D.S.) ed Epatite virale		420.000,00
- Indennizzo forfettario da H.I.V.(A.I.D.S.) ed Epatite virale		65.000,00
- Rimborso spese adeguamento materiale didattico e attrezzature a seguito di infortunio relative all'attività didattica (I.P. superiore al 75%)		10.000,00
- Rimborso spese adeguamento abitazione a seguito di infortunio (I.P. superiore al 75%)		15.000,00
- Rimborso spese adeguamento autovettura a seguito di infortunio (I.P. superiore al 75%)		10.000,00
- <b>Calamità Naturali - Alluvioni, inondazioni</b>		25.000.000,00
- <b>Calamità Naturali - Terremoto ed eruzioni vulcaniche</b>		25.000.000,00
- <b>Catastrofale</b>		25.000.000,00
- <b>RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO</b> - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro		16.000.000,00
- <b>RADDOPIO</b> per ricoveri superiori a 30 giorni in presenza di intervento chirurgico		32.000.000,00
- spese e cure odontoiatriche e ortodontiche (senza limiti di tempo)		senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- spese e cure oculistiche compresi danni a occhiali, lenti e montature a scuola e in palestra (acquisto e riparazione)		
- spese per apparecchi e protesi acustiche (acquisto e riparazione)		
- spese per carrozze ortopediche (noleggio, acquisto, riparazione)		
<b>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)</b>		
- Diaria da Ricovero		120,00
- Diaria Day-Hospital		120,00
- Diaria da Immobilitazione/gesso al giorno per assenza da scuola		45,00
- Diaria da Immobilitazione/gesso al giorno per presenza a scuola		45,00
- Danno estetico al viso		22.000,00
- Danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso		22.000,00
- Danno estetico una tantum		2.400,00
- Spese di trasporto con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato		3.000,00
- Spese di accompagnamento trasporto casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino ad un massimo di / al giorno		2.100,00 / 60,00
- Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa fino ad un massimo di / al giorno		2.500,00 / 50,00
- Indennità per assistenza alunno infortunato - mancato guadagno dei genitori al giorno		80,00
- Spese funerarie		18.000,00
- RECOVERY HOPE (recupero sperato – stato di coma continuato) 100 giorni		320.000,00
- Borsa di studio per comormienza genitori		50.000,00
- Indennizzo per morte dei genitori dell'Alunno assicurato		50.000,00
- Spese per lezioni private di recupero		5.000,00
- Perdita dell'anno scolastico a seguito di infortunio		22.000,00
- Indennità da assenza per infortunio		300,00
- Annullamento corsi privati/attività sportive per infortunio		5.000,00
- Anticipo rimborso spese fino ad un massimo di		5.000,00
<b>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio</b>		
- a indumenti/vestiario		3.000,00
- a strumenti musicali		1.200,00
- a biciclette		1.200,00
- a carrozze ortopediche/ tutori per portatori di handicap		4.200,00
- a apparecchi ortopedici o altri presidi sanitari		4.200,00
- a apparecchi e protesi odontoiatriche e apparecchi ortodontici		4.200,00
- a apparecchi e protesi acustiche		4.200,00
<b>MALATTIA - VALIDITA' MONDO INTERO</b>		
- <b>Diaria da ricovero per contagio da COVID-19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva (al giorno per massimo 25 giorni)</b>		<b>25,00</b>
- Indennizzo forfettario post ricovero a seguito di terapia intensiva con intubazione per contagio da COVID-19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva		1.000,00
- <b>Spese di primo intervento medico a seguito di malattia/patologia improvvisa</b>		<b>2.500,00</b>
- Invalidità permanente da: poliomielite e meningite		420.000,00
- Indennizzo forfettario per: poliomielite e meningite		65.000,00
<b>DANNI AI BENI</b>		

- BAGAGLIO IN VIAGGIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	800,00
- KASKO OCCHIALI - LENTI - MONTATURE (alunni a scuola in assenza di infortunio)	350,00
<b>PERDITE PECUNIARIE</b>	
- DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE DI SERVIZIO fino ad un massimo di: Kasko integrale - guasti accidentali: per collisione con altro veicolo, urto contro ostacoli fissi o mobili (compresa collisione con animali), uscita di strada, ribaltamento, rottura di ponti e di strade, cedimento del terreno e rovina di edificio, caduta di alberi o sassi, trasporto del veicolo con qualunque mezzo identificato	30.000,00
- PORTAVALORI: FURTO - SCIPIO - RAPINA VALORI	5.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER INFORTUNIO	2.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	2.500,00
<b>TUTELA LEGALE CON COMPAGNIA INDIPENDENTE COME DA SENTENZA TAR LOMBARDIA 130/2014</b>	
- Massimale assicurato	500.000,00
<b>SPESE MEDICHE IN VIAGGIO/GITA - VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO/GITA: grandi interventi chirurgici, malattia improvvisa	16.000.000,00
<b>SPESE DI TRASPORTO IN VIAGGIO/GITA - VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- Rientro sanitario/rimpatrio sanitario: rimborso spese di trasporto al domicilio dell'Assicurato o presso Ente Sanitario	20.000,00
- Rimborso spese di trasporto andata e ritorno aereo/treno per assistenza di un familiare	COMPRESO
- Rimborso spese di trasporto utilizzo autovettura per assistenza di un familiare	COMPRESO
- Rimborso spese pernottamento e vitto in albergo per assistenza di un familiare	COMPRESO
<b>ASSISTENZA A SCUOLA</b>	
- Consulenza medica telefonica 24h su 24, tutti i giorni dell'anno, a scuola, a seguito di <i>Infortunio</i> dell'Assicurato, tramite l' <i>Equipe medica</i> della <i>Struttura organizzativa</i> : visita medica nel <i>Luogo dell'assistenza</i> con invio di medico convenzionato, trasferimento in autoambulanza dell'Assicurato alla <i>Struttura sanitaria</i> più vicina al <i>Luogo dell'assistenza</i> , trasporto presso la <i>Struttura sanitaria</i> più idonea per la diagnosi e la cura necessaria al caso specifico più vicina al <i>Luogo dell'assistenza</i> (con il mezzo di trasporto ritenuto più idoneo in relazione alla tratta di percorrenza e alle condizioni di salute)	COMPRESO
<b>ASSISTENZA IN VIAGGIO/GITA E TRASFERITE DIDATTICHE - VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- Consulenza medica telefonica 24h su 24, tutti i giorni dell'anno, in viaggio e/o in trasferta didattica, a seguito di <i>Infortunio</i> o <i>Malattia</i> dell'Assicurato, tramite l' <i>Equipe medica</i> della <i>Struttura organizzativa</i> : visita medica nel <i>Luogo dell'assistenza</i> con invio di medico convenzionato, trasferimento in autoambulanza dell'Assicurato alla <i>Struttura sanitaria</i> più vicina al <i>Luogo dell'assistenza</i>	COMPRESO
- Trasporto presso la <i>Struttura sanitaria</i> più idonea per la diagnosi e la cura necessaria al caso specifico (con il mezzo di trasporto ritenuto più idoneo in relazione alla tratta di percorrenza e alle condizioni di salute dell'Assicurato): spese di organizzazione, esecuzione del trasporto e di accompagnamento	COMPRESO
- Trasferimento sanitario alla <i>Struttura sanitaria</i> più vicina o all' <i>Abitazione</i> dell'Assicurato con personale sanitario specializzato	COMPRESO
- Trasferimento con aereo sanitario specializzato - validità Paesi dell'Europa e del bacino del Mar Mediterraneo	COMPRESO
- Accompagnatore accanto (con persona indicata dall'Assicurato) durante il trasferimento sanitario	COMPRESO
- Rientro all' <i>Abitazione</i> dell'Assicurato convalescente a seguito di ricovero ospedaliero pari o superiore a 5 giorni	COMPRESO
- Invio presso l' <i>Abitazione</i> di personale abilitato (terapista della riabilitazione, personale infermieristico) all'erogazione delle <i>Prestazioni prescritte</i> all'Assicurato a seguito di ricovero per <i>Infortunio</i>	COMPRESO
- Informazioni sanitarie all'Assicurato di <i>Strutture sanitarie</i> pubbliche o private in Italia e all'Estero specifiche per la cura della patologia segnalata	COMPRESO
- <i>Familiare</i> accanto presso il <i>Luogo dell'assistenza</i> o <i>Struttura sanitaria</i> di ricovero dell'Assicurato	COMPRESO
- Prolungamento del soggiorno a seguito di <i>Infortunio</i> o <i>Malattia</i> per impossibilità di intraprendere il viaggio di rientro all' <i>Abitazione</i>	COMPRESO
- Sostituzione dell'Assicurato rimpatriato	COMPRESO
- Recapito e trasporto all'Assicurato presso il <i>Luogo dell'assistenza</i> dei medicinali per la terapia del caso	COMPRESO
- Secondo parere medico ("medical second opinion") all'Assicurato con <i>Struttura sanitaria specializzata</i> per la specifica patologia	COMPRESO
- Interprete a disposizione sul <i>Luogo dell'assistenza</i> a seguito di ricovero ospedaliero dell'Assicurato all'Estero	COMPRESO
- Anticipo somme di denaro all'Assicurato per esigenze imprevedibili dell'evento	COMPRESO
- Trasferimento della salma in Italia a seguito di decesso dell'Assicurato	COMPRESO
<b>PREMIO PRO CAPITE: € 6,50 (EURO SEI/CINQUANTA)</b>	

**FORMULE E TOLLERANZA:**
**“FORMULA 1”**
**Sezione alunni:**

numero totale alunni iscritti - numero totale alunni H - 10% tolleranza = totale alunni paganti con 100% alunni assicurati.

**Sezione personale scolastico (adesione volontaria):**

- invio dell'elenco nominativo del personale scolastico che aderisce volontariamente all'assicurazione con il versamento del premio pro capite;  
- invio dell'elenco nominativo dei docenti di sostegno (soggetti assicurati a titolo gratuito) che aderiscono volontariamente all'assicurazione senza il versamento del premio pro capite.

**“FORMULA FULL COVER”**
**Copertura assicurativa “tutta la Popolazione scolastica”:**

Popolazione scolastica (numero totale alunni iscritti + numero totale del personale in servizio nell'Istituto Scolastico):

numero totale alunni iscritti + numero totale del personale in servizio nell'Istituto Scolastico - alunni H - docenti di sostegno - 15% tolleranza = totale paganti con assicurata l'intera popolazione scolastica.

**PLURIASS** Scuola

L'agente procuratore  
dr. Massimo Zucca Marmo

Pluriass S.r.l - Iscrizione RUI A000571631

Sede legale: Via Melzi d'Erl, 7 - 20154 Milano –

Sede operativa: Via Giotto, 2 - 28100 Novara - P.Iva 09861000967 - tel.: 0321/629208

e -mail: [supportoscuole@pluriass.info](mailto:supportoscuole@pluriass.info) ; pec: [commerciale@pec.pluriassscuole.it](mailto:commerciale@pec.pluriassscuole.it) pec: [garepluriass@pec.it](mailto:garepluriass@pec.it)
