

Allegato 3 – Modello di Formulazione Offerta

CONDIZIONI MINIME:	SI	NO
Durata delle coperture: La polizza avrà durata indicata nella SCHEDA DATI GARA a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 Legge 62/2005). Tuttavia è possibile effettuare la disdetta annuale con preavviso di almeno 30 gg. dalla scadenza di ogni anno scolastico.		
Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede: 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.		
Foro competente: In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del/dei contratti si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del beneficiario/assicurato		
Figura del Contraente Assicurato: In ottemperanza alla circolare ministeriale 2170 del 30/05/96, relativamente ai Rischi da 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 degli operatori scolastici.		
Ambito di operatività della Polizza: Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, a pena di esclusione , 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, sia didattica che di altra natura, comprendente manifestazioni sportive, ricreative, culturali, stage di alternanza scuola-lavoro, gite scolastiche e di istruzione, ecc. sia in sede che fuori sede, nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni.		
La polizza prevede franchigie per i Rischi RCT ed Infortuni.		
La polizza prevede il rischio in itinere sempre compreso.		
Allegate Condizioni integrali di polizza, 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 7/09/2005.		

Sezione 1 – Valutazione generale – Rischi assicurati e Tolleranza massima punteggio assegnato 6.

	Rischi assicurati	Presente (si-no)	Compagnia	Quota	Validità territoriale (Italia-Europa- Mondo)
1	Responsabilità civile terzi (RCT) e verso Prestatori di lavoro (RCO)				
2	Infortuni				
3	Assistenza				
4	Tutela Legale				

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice ricorra all'istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria, a deroga dell'art. 1911 c.c., dovrà rispondere in solido nei confronti dell'assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

In caso di raggruppamento occorre indicare nella dichiarazione di partecipazione, i dati delle Compagnie che costituiscono il raggruppamento.

Tolleranza soggetti paganti/Assicurati	Indicare Tolleranza Offerta		
	<i>Maggiore o uguale al 5%</i>	<i>Uguale al 4%</i>	<i>Minore del 4%</i>

Altri soggetti assicurati
- Genitori in qualità di partecipanti a gite o quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico. - Alunni portatori di handicap. - Gli alunni privatisti. - Uditori ed Allievi iscritti in corso d'anno scolastico. - I Partecipanti al Progetto di Orientamento. - Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla legge 517/77 ed eventuali s.m.i. - Esperti Esterni/Prestatori d'Opera estranei all'organico della scuola, che sottoscrivono contratti occasionali, per le attività integrative nell'ambito della direttiva 133 DPR 567/96, con l'istituto o che svolgono, a qualunque titolo, attività di collaborazione con l'istituto. - Gli accompagnatori di alunni e alunni disabili durante i viaggi di istruzione, stage, visite sul territorio, viaggi studio anche all'estero. - Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94) impegnata in attività previste dal POF. - LSU Lavoratori Socialmente Utili. - Revisori dei Conti. - Presidente del Consiglio d'Istituto. - Presidente della Commissione d'esame. - Genitori membri degli organi collegiali nello svolgimento delle loro mansioni. - Tirocinanti anche professionali. - Assistenti di lingua straniera. - Assistenti educatori siano essi dipendenti dello stato o di enti locali, cooperative nonché gli O.S.S. e gli O.S.A. - Medico competente del lavoro ed il responsabile SPP nell'ambito delle loro mansioni. - Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 81/2008. - Gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento previsti dalla legge. - Volontari che prestano attività titolo gratuito purché attinenti con attività deliberate dal consiglio d'istituto, autorizzate ed inserite nell'offerta formativa. - Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti. - Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall'istituto scolastico. - Gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento. - Personale docente e non docente frequentante corsi di formazione/aggiornamento autorizzati dal MIUR e tenuti presso l'Istituto Scolastico. - Personale docente e non docente presente presso l'Istituto Scolastico ma titolare presso altro istituto.

• Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico.
• Personale che presta vigilanza agli alunni nel pre e post scuola, all'interno dell'edificio scolastico, sia esso dipendente dell'Istituto, di Enti Locali e/o cooperative.
• Accompagnatori volontari per pedibus e bicibus, durante il tragitto indicato in accordo con l'ente pubblico.

Soggetti sopraelencati	Tutti assicurati gratuitamente	NON tutti assicurati gratuitamente

	Sempre compresi	Non compresi
Alunni iscritti in corso d'anno		

Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile – Massimo punteggio assegnato 18.
Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

RCT Limite di Risarcimento per Anno	Illimitato per Anno	Limitato per anno

RCT – Massimale per sinistro unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali, cose, strutture diverse dall'edificio scolastico (strutture sportive, alberghi, bar, aziende durante stages e visite, ecc. (con l'indicazione del massimale si conferma che lo stesso è valido per singolo sinistro e singolo assicurato e non limitato per anno e per istituto scolastico)	Indicare massimale prestato	

Danni da interruzioni o sospensioni di attività.	Indicare massimale prestato	
Danni Incendio.	Indicare massimale prestato	
RCT Responsabile Sicurezza.	Compreso	Escluso
Danni derivanti dal crollo dei locali della scuola.	Compreso	Escluso
Danni conseguenti a Alluvioni, Inondazioni o Terremoti.	Compreso	Escluso
Responsabilità Civile Scambi Culturali e Stage.	Compreso	Escluso
Responsabilità Personale Operatori Scolastici. Committenza generica.	Compreso	Escluso
Responsabilità Civile alunni in Itinere.	Compreso	Escluso
RCO – Responsabilità civile verso dipendenti – Massimale per Sinistro.	Indicare massimale prestato	

Sezione 3 – Valutazione Infortuni – Massimo Punteggio assegnato 45.

		Assegnazione punteggio	
a)	Morte	Indicare somma prestata	
b)	Invalidità permanente	Indicare somma prestata	
Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (indicare INAIL o ANIA)		Tabella INAIL	Tabella ANIA
Riconoscimento Invalidità Permanente al 100% se accertata al%		45%	Oltre 50%
Raddoppio somme assicurate invalidità permanente di alunni orfani		Compreso	Escluso
Commorienza genitori		Indicare somma prestata	
Capitale aggiuntivo per invalidità grave se accertata al 75%		100.000,00 euro	50.000,00 euro
c)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo (come indicato nella lettera d'invito, non indicare la massima esposizione ma il valore per singolo sinistro e singolo assicurato, e cumulabili con il massimo rimborso previsto per le prestazioni aggiuntive)	Indicare somma prestata	
Spese per cure e protesi dentarie: senza limite e senza sottolimito per dente		Senza limite	Con limite
Anticipo rimborso spese mediche prima della chiusura del sinistro		Previsto	Non previsto
Qualora gli assicurati fruiscono di altre analoghe prestazioni da parte di Enti sociali o privati la garanzia vale: (indicare art. e pag. delle condizioni di polizza)		A 1° rischio	Ad integrazione (per l'eventuale eccedenza di spesa non rimborsate da altri enti e/o assicurazioni)
Spese per cure e protesi dentarie: eventuali limiti di tempo per l'applicazione		Senza limite	Entro 15 anni
			Meno di 15 anni
Rimborso spese per lesioni dentarie anche su base di preventivo dentista di famiglia ai costi attuali		Compreso	Sulla base di Tariffa Naz. Medici Odontoiatrici
			Escluso
Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		Cumulabili separati	Non cumulabili
d)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio:	Indicare somme prestate	
Danni al vestiario			
Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap			
Danni a biciclette			
Protesi Ortopediche			
Protesi Ortodontiche			

e)	Diaria da ricovero (euro/giorno)		
	Day hospital (euro/giorno)		
	Diaria da gesso per ogni giorno di assenza		
	Diaria da gesso per ogni giorno di presenza		
	Per arti inferiori		
	Per arti superiori		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
	Spese trasporto arto ingessato		
f)	Massimale catastrofale (anche per gite e uscite didattiche in genere)	Indicare Massimale Prestato	
g)	Limite per rischi aereonautici	Indicare Massimale Prestato	
h)	Limiti per inondazioni, alluvioni, terremoti	Indicare Massimale Prestato	
i)	Limite per infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo	Indicare Massimale Prestato	
j)	Possibilità di recupero da stato di coma		
	Contagio accidentale da Virus HIV, Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale		
	Invalidità Permanente da malattia (Meningite, Poliomielite ed epatite Virale)		
	Danno estetico al viso		
	Perdita anno scolastico per infortunio		
	Spese funerarie		
	Spese per lezioni private e di recupero		
ULTERIORI GARANZIE		COMPRESSE	ESCLUSE
k)	Infortuni derivanti da: - Abuso di alcol, abuso di psicofarmaci e sostanze stupefacenti; - Trasformazioni o assestamenti energetici del nucleo dell’atomo, naturali o provocati artificialmente e da accelerazioni di particelle atomiche; - Guerra, ostilità, invasione, rivoluzione, insurrezione, guerra civile, potere militare.		

Sezione 4 – Valutazione Assistenza – Massimo Punteggio assegnato 4.

a)	Garanzia Assistenza a Scuola	Compreso	Escluso
	Invio medico		
	Trasporto in Ospedale		
	Second Opinion consulti medici di telemedicina		
	Organizzazione visite specialistiche accertamenti		
b)	Garanzia Assistenza in Viaggio		
	Invio medico		
	Trasporto in autoambulanza		
	Collegamento continuo con il centro ospedaliero		
	Invio medicinali all'estero		
	Trasporto-Rientro sanitario		
	Rientro del convalescente		
	Rientro di un compagno di viaggio		
	Familiare accanto		
	Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)		
	Rientro anticipato		
	Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia		
	Anticipo denaro		
	Trasmissione messaggi urgenti		
	Traduzione cartella clinica		
	Interprete a disposizione		
	Consulenza sanitaria telefonica		
	Consulenza sanitaria di alta specializzazione		
	Informazioni turistiche		
c)	Assicurazione bagaglio in viaggio		
d)	Assicurazione annullamento viaggio per infortunio e/o malattia		

e)	Rimborso spese mediche da malattia in viaggio	Indicare somma prestata		
	Rimborso spese mediche da malattia in viaggio – validità territoriale. Specificare con un SI o con un NO la validità territoriale prestata.	Mondo	Europa	Italia

Sezione 5 – Valutazione tutela legale – Massimo punteggio assegnato 5.

a)	Massimale assicurato Tutela Legale per sinistro ed illimitato per anno	Indicare Massimale	
b)	Vertenze fra soggetti assicurati con la stessa polizza e tra contraente e assicurato	Escluse	Comprese
c)	Garanzie aggiuntive:	Compreso	Escluso
	- Libera scelta del legale		
	- Spese per procedimenti penali		
	- Gestione e definizione di multe e ammende		
	- Procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi		
	- Sicurezza sui luoghi di lavoro, difesa penale per reati colposi e contravvenzioni		
	- Violazione norme sullo smaltimento dei rifiuti		
	- Violazione delle norme sulla privacy		
	- Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato		
	- Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari compresa la rivalsa della P.A.		
d)	Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR	Prevista	Esclusa

Sezione 6 – Valutazione varianti e altre garanzie – massimo punteggio assegnato 10.

Garanzie		Somma assicurata Massimo Euro:	Forma 1° Rischio Assoluto
a)	Danni agli occhiali degli alunni e degli operatori scolastici in assenza di infortunio e di Responsabilità Civile. Forma di risarcimento: 100% del valore, senza applicazione di degrado se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto nei 12 mesi precedenti il sinistro. Degrado del 40% se l'acquisto dell'occhiale danneggiato è avvenuto oltre i 12 mesi precedenti il sinistro. INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA		Forma 1° Rischio Assoluto
b)	Kasko Veicoli del Revisore dei Conti		Forma 1° Rischio Assoluto
c)	Kasko Veicoli dipendenti in missione		Forma 1° Rischio Assoluto
d)	Elettronica – Validità territoriale Italia		Forma 1° Rischio Assoluto
e)	Furto e rapina di valori		Forma 1° Rischio Assoluto

Servizi e prestazioni aggiuntive Indicare il tipo di servizio o di prestazione aggiuntiva offerta, fornendo anche una descrizione sintetica che ne illustri i vantaggi per l'Istituzione scolastica.		Indicare SI o NO
f)	Gestione della Polizza On Line	
g)	Denuncia e Gestione Sinistri On Line	
h)	Programma sempre utilizzabile, anche dopo la scadenza della polizza o in caso di cambio compagnia per seguire e verificare i sinistri denunciati durante la validità della stessa. (Indicare se sempre utilizzabile).	
i)	La società/agenzia proponente è dotata di certificazione di Qualità ISO 9001:2015 (allegare certificato)	
j)	La società/agenzia proponente è dotata di certificazione Ambientale ISO 14001:2000 (allegare certificato)	
k)	La società/agenzia proponente è dotata di Rating di Legalità? In relazione a quanto disciplinato dalla delibera AGCM n. 24075 del 14 novembre 2012 e dal D. I. n. 57/2014, dovrà essere stata attribuita una valutazione in merito al rating di legalità. Tale valutazione dovrà essere verificabile all'indirizzo Internet: http://www.agcm.it/rating-di-legalita/elenco.html	

Allegato 4
MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____ il/_/_ e residente in _____ via _____ n. _____,

- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni _____ con sede legale in _____ Via _____ n. _____, Codice Fiscale e Partita IVA _____,
- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia _____
Con sede in _____ Via _____, Partita IVA _____, Tel. _____, Fax _____, mail _____

legittimato ad impegnare la suddetta compagnia di assicurazioni,

in merito al contratto di appalto di servizi assicurativi "Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale in favore degli alunni e degli operatori scolastici" per il periodo:

DECORRENZA ORE 24:00 DEL	
SCADENZA ORE 24:00 DEL	

FORMULA LA SEGUENTE OFFERTA ECONOMICA:

PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE	
Si precisa che, a pena di esclusione, lo stesso deve essere di importo compreso tra EURO 4,50 ED EURO 6,00	
1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico	
In cifre	In lettere
2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)	
In cifre	In lettere

Luogo e data

Timbro e Firma
del Legale Rappresentante/Procuratore
