

Spett.le Istituto Magistrale Statle
“Regina Margherita”
PALERMO

Oggetto: Offerta Tecnica - CIG n. Z0D30F734A

Sezione 1- Valutazione Generale - Premio- Rischi Assicurati e Tolleranza Massimo Punteggio assegnato 6

Tolleranza Soggetti Paganti/Assicurati (specificare con SI o NO e percentuale)	Assegnazione Punteggio		
	Maggiore del 3 %	Uguale al 3 %	Minore del 3%

N. Ord.	Altri Soggetti Assicurati
1	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
2	Alunni in situazione di handicap (SEMPRE ASSICURATI)
3	Alunni privatisti
4	Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico
5	I partecipanti al progetto orientamento
6	Gli insegnanti di sostegno nello svolgimento delle funzioni previste dalla Legge 517/77 ed eventuali ss.mm.ii.
7	Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola, che sottoscrivono contratti occasionali , per le attività integrative con l'Istituto o che svolgono, a qualunque titolo, attività di collaborazione con l'Istituto.
8	Gli accompagnatori di alunni durante i viaggi di istruzione, stage, visite sul territorio, viaggi studio anche all'estero.
9	Componenti Commissione d'esami
10	Revisori dei Conti
11	Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31.05.1974)
12	Tirocinanti professionali
13	Alunni iscritti in corso d'anno
14	Assistenti di lingua straniera
15	Assistenti educatori siano essi dipendenti dello Stato o di Enti Locali, cooperative
16	Medico competente del lavoro ed il R.S.P.P. nell'ambito delle loro mansioni
17	Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 81/08
18	Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge
19	Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti
20	Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico
21	Ex Studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del lavoro L. 196/97 d.m. n. 142/98
22	Dipendenti di società/impresе/ditte che accedono nei locali scolastici per fornitura di beni e servizi richiesti dall'Istituto

Altri Soggetti Assicurati (specificare con SI o NO ed eventuali esclusioni)	Tutti Assicurati e sempre Gratuitamente	NON tutti Assicurati Gratuitamente

Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile - Massimo Punteggio assegnato 16

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro.

RCT - Limite di Risarcimento per Anno (specificare con SI o NO ed eventuale limite)	Illimitato per Anno	Limitato per Anno

RCT - Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose, strutture diverse dall'edificio scolastico (strutture sportive, alberghi, bar, aziende durante stage e visite, aggressioni, atti violenti, atti di terrorismo, diffamazioni ed infamie, molestie ed abusi sessuali, sequestri e scomparsa di persone, 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). compresa la RCT negli Scambi culturali – senza franchigia (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore di 30 Milioni di Euro	Maggiore di 20 Milioni e Minore di 30 Milioni Euro	Pari a 20 Milioni Euro

Danni da derivanti dal crollo totale e parziale di edifici (specificare con SI o NO)	Compreso	Non Compreso

Assistenza legale e spese legali (specificare con SI o NO)	Compreso	Non Compreso

RCO Responsabilità Civile Verso Dipendenti – Massimale per Sinistro – senza franchigia (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore di 30 Milioni di Euro	Maggiore di 20 Milioni e Minore di 30 Milioni Euro	Pari a 20 Milioni Euro

--	--	--	--

Sezione 3 – Valutazione Infortuni - Massimo Punteggio assegnato 44

		Assegnazione Punteggio		
a)	Morte (<i>IL MASSIMALE NON DEVE ESSERE SOGGETTO A LIMITAZIONI IN CASO DI SINISTRO AVVENUTO IN ITINERE</i>) (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore di 300.000,00 Euro	Minore di 300.000,00 Euro e Maggiore di 200.000,00 Euro	Pari a 200.000,00 Euro
b)	Invalidità Permanente (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore di 400.000,00 Euro	Minore di 400.000,00 Euro e Maggiore di 300.000,00 Euro	Pari a 300.000,00 Euro
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAL o ANIA) (specificare con SI o NO)	Tabella INAIL	Tabella ANIA	
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al% (specificare con SI o NO ed eventuale percentuale)	Al 45%	Oltre il 45 %	
	Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente di Alunni Orfani (specificare con SI o NO)	Compreso		Non compreso
	Commorienza Genitori (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore o uguale a 70.000,00 Euro		Minore di 70.000,00 Euro
	Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al 75% (specificare con SI o NO)	€ 150.000,00	€ 70.000,00	

c)	Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparto Uditivo (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore di 1 Milione di Euro	Minore di 1 Milione e Maggiore di 500.000,00 Euro	Pari a 500.000,00 Euro
	Anticipo rimborso spese mediche prima della	Compreso		Non Compreso

chiusura del sinistro (specificare con SI o NO)			
Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio – A Primo rischio o Integrative a 2° Rischio (specificare con SI o NO)	A 1° Rischio		Integrative
Spese per cure e Protesi Dentarie – eventuali limiti di tempo per l'applicazione (specificare con SI o NO)	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 (specificare con SI o NO)	Compreso	Sulla Base di tariffa nazionale Medici Odontoiatri	Non Compreso
Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie (specificare con SI o NO)	Cumulabili Separati		Non Cumulabili

d)	Spese Aggiuntive a seguito di infortunio	Valori espressi in Euro		
	- Danni al Vestiario	€ 2.500,00	€ 2.000,00	€ 1.500,00
	- Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap	€ 4.000,00	€ 3.000,00	€ 2.000,00
	- Danni agli occhiali	€ 2.500,00	€ 2.000,00	€ 1.500,00
	- Danni a Biciclette	€ 1.000,00	€ 700,00	€ 300,00
	- Danni a Strumenti Musicali	€ 8.000,00	€ 6.000,00	€ 5.000,00
	- Protesi Ortopediche	€ 4.000,00	€ 3.000,00	€ 2.000,00
	- Protesi Ortodontiche	€ 5.000,00	€ 4.000,00	€ 3.000,00
	(specificare con SI o NO)			

e)	Diaria da Ricovero (se non coperto da SSN)	€ 150,00	€ 120,00	€ 100,00
	Day Hospital (Euro/giorno)	€ 150,00	€ 120,00	€ 100,00
	Diaria da Gesso al giorno per ogni giorno di presenza e assenza da scuola	€ 50,00	€ 45,00	€ 40,00
	Diaria da Gesso arti superiori e/o inferiore (Una Tantum)	€ 4.000,00	€ 3.000,00	€ 2.000,00
	Per spese trasporto Arto Ingessato	€ 1.000,00	€ 700,00	€ 500,00
	Indennità di accompagnamento e trasporto	€ 50,00	€ 40,00	€ 35,00
	(specificare con SI o NO)			

f)	Massimale Catastrofali (Anche gite ed uscite didattiche in genere) (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore 30 Milioni di Euro	Minore di 30 Milioni e Maggiore di 10 Milioni Euro	Pari a 10 Milioni di Euro

g)	Limite per Rischi Aeronautici (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore 30 Milioni di Euro	Minore di 30 Milioni e Maggiore di 10 Milioni Euro	Pari a 10 Milioni di Euro
h)	Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore 20 Milioni di Euro	Minore di 20 Milioni e Maggiore di 10 Milioni Euro	Pari a 10 Milioni di Euro
i)	Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore 20 Milioni di Euro	Minore di 20 Milioni e Maggiore di 10 Milioni Euro	Pari a 10 Milioni di Euro
j)	Possibilità di Recupero da Stato di coma	€ 500.000,00	€ 450.000,00	€ 400.000,00
	Contagio Accidentale da Virus H.I.V., Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale	€ 70.000,00	€ 60.000,00	€ 50.000,00
	Invalidità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed Epatite Virale)	€ 500.000,00	€ 450.000,00	€ 400.000,00
	Danno Estetico al viso e resto del corpo	€ 70.000,00	€ 65.000,00	€ 60.000,00
	Spese Per Lezioni private di recupero	€ 5.000,00	€ 3.000,00	€ 2.000,00
	Perdita Anno Scolastico per Infortunio	€ 30.000,00	€ 20.000,00	€ 10.000,00
	Spese Funerarie	€ 18.000,00	€ 15.000,00	€ 13.000,00
	(specificare con SI o NO)			

Sezione 4 – Valutazione Tutela Legale - Massimo Punteggio assegnato 1

Massimale Assicurato tutela legale per sinistro ed illimitato per anno (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore o uguale a € 150.000,00	Pari a € 150.000,00

Sezione 5 – Valutazione Assistenza - Massimo Punteggio assegnato 5

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta

a)	Garanzia Assistenza a Scuola
	▪ Invio medico
	▪ Trasporto in Ospedale
	▪ Second Opinion consulti medici di telemedicina
	▪ Organizzazione visite specialistiche accertamenti

b)	Garanzia Assistenza in Viaggio
	▪ Invio medico
	▪ Trasporto in ambulanza
	▪ Collegamento continuo con il centro ospedaliero
	▪ Invio medicinali all'estero
	▪ Trasporto – Rientro sanitario
	▪ Prolungamento del soggiorno
	▪ 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
	▪ Assistenza On Line 24 ore su 24 anche vita Privata
	▪ Consulenza sanitaria telefonica
	▪ Consulenza sanitaria di Alta specializzazione
▪ Informazioni turistiche	
▪ Assicurazione Bagaglio in viaggio	
▪ Assicurazione annullamento viaggio Infortuni e Malattia	
▪ Assicurazione annullamento Corsi per Infortuni	

(specificare con SI o NO ed eventuali coperture incluse)

Garanzie tutte comprese	Garanzie comprese maggiore o uguale al 50%	Garanzie comprese minori del 50%

c)	Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio) in Italia, Europa o nel Mondo e grandi interventi all'estero (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore o uguale a € 150.000,00	Pari a € 150.000,00

Sezione 6 – Valutazione Varianti & Altre Garanzie - Massimo Punteggio assegnato 5

Garanzie		Somma Assicurata massimo euro	Forma 1° rischio Assoluto	
a)	GARANZIA “KASKO EFFETTI PERSONALI, LENTI E MONTATURE” (PER TUTTI GLI ASSICURATI) ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO E/O RESPONSABILITÀ DI TERZI E	Maggiore o uguale a € 5.000,00	Forma 1° rischio Assoluto	

	SENZA APPLICAZIONE DI DEGRADO SUL BENE ROTTO, PER I PRIMI 12 MESI (specificare con SI o NO ed importo)			
b)	KASKO VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore o uguale a € 30.000,00	Forma 1° rischio Assoluto	
c)	KASKO VEICOLI DIPEDENTI IN MISSIONE (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore o uguale a € 30.000,00	Forma 1° rischio Assoluto	
d)	ELETTRONICA – VALIDITA' TERRITORIALE ITALIA (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore o uguale a € 4.000,00	Forma 1° rischio Assoluto	
e)	FURTO e RAPINA VALORI (specificare con SI o NO ed importo)	Maggiore o uguale a € 4.000,00	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.

Denuncia e Gestione Sinistri On Line (specificare con SI o NO)	
--	--

Sezione 7 – Evento epidemia Covid-19 - Massimo Punteggio assegnato 3

RCT e RCO - Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per CONTAGI DA MALATTIE E PANDEMIE in genere compresa COVID 19 - senza limitazioni , con l'indicazione del massimale si conferma che lo stesso è valido per singolo sinistro e singolo assicurato e non limitato per anno – senza franchigia	Maggiore di 30 Milioni di Euro	Maggiore di 20 Milioni e Minore di 30 Milioni Euro	Pari a 20 Milioni Euro
Diaria da ricovero	€ 150,00	€ 120,00	€ 100,00
Rimborso spese per visite mediche specialistiche	€ 2.000,00	€ 1.500,00	€ 1.000,00
(specificare con SI o NO ed importo)			

Il Titolare/Rappresentante legale, procuratore, amministratore della compagnia