

AMISSIMA ASSICURAZIONI
 AGENTE GENERALE
Del Moro Claudia
 Viale Trento, 194 - 63900 FERMO (FM)
 Tel. 0734 229238 - Fax 0734 215140

ALLEGATO 1

OFFERTA ECONOMICA
 ANNO SCOLASTICO 2018/2019

SEZIONE 1 – GENERALE – PREMIO – RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA

Rischi Assicurati		Presente	Compagnia	Quota	Validità Territoriale (Italia – Europa – Mondo)
1	Responsabilità Civile Terzi (RCT)	Si	Amissima Assicurazioni S.p.A.	100%	Mondo
2	Responsabilità civile verso prestatori di lavoro (RCO)	Si	Amissima Assicurazioni S.p.A.	100%	Mondo
3	Infortuni	Si	Amissima Assicurazioni S.p.A.	100%	Mondo
4	Tutela Giudiziaria	Si	Amissima Assicurazioni S.p.A.	100%	Mondo
5	Assistenza	Si	Amissima Assicurazioni S.p.A.	100%	Mondo

Soggetti Assicurati A Titolo Oneroso - A-	Premio Lordo Pro Capite
1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza;	€ 4,92
2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non) e lavoratori in mobilità	€ 4,92

La copertura assicurativa dovrà comprendere l'estensione della qualità di soggetto assicurato per la RCT all'Istituzione Scolastica in particolare dovranno figurare tra gli "Assicurati" anche:

- L'Istituto Scolastico Contraente/l'Amministrazione Scolastica facente parte del Ministero della Pubblica Istruzione;
- Allievi/Studenti/Alunni iscritti e frequentanti la scuola;
- Operatori scolastici in servizio presso l'Istituto Scolastico Contraente.

Tolleranza Soggetti Paganti/Assicurati	Percentuale
Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza;	5%

Dirigente Scolastico, Direttore SGA, Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non) e lavoratori in mobilità	Nessuna
---	---------

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI (tutti gratuitamente)
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
Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico
Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola
Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94)
Presidente della commissione d'esame
Revisori dei Conti
Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31/05/1974)
Tirocinanti professionali
Assistenti di lingua straniera
Assistenti educatori
Obiettori di coscienza
Il Responsabile della Sicurezza L. 626/94
Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge
Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti
Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico
Ex Studenti che frequentano tirocini formative di orientamento al mondo del lavoro L. 196/97 d.m. n. 142/98

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI	Tutti Assicurati e sempre Gratuitamente
----------------------------------	---

SEZIONE 2 – RESPONSABILITA' CIVILE

Gli Assicurati sono considerati terzi tra loro

Responsabilità Civile Terzi – Limite di risarcimento per anno	5.000.000,00
Responsabilità Civile Terzi – Massimale Unico per Sinistro senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.	5.000.000,00

MASSIMA ASSICURAZIONI
 AGENZIA Generale di FERMO
 Viale Trento, 194 - 63900 FERMO (FM)
 Tel. 0734 229238 - Fax 0734 215140

Danni da Incendio	1.000.000,00
R.C. Responsabile sicurezza – D.Lgs 626/94	Compreso
Responsabilità Civile Scambi Culturali	Compreso
Responsabilità Civile personale degli operatori scolastici Committenza Generica Responsabilità Civile Alunni in itinere	Tutti Compresi
R.C.O. Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro Massimale per Sinistro	5.000.000,00

SEZIONE 3 – INFORTUNI

a)	Morte	140.000,00
b)	Invalidità permanente (no franch.)	155.000,00
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente	INAIL
	Riconoscimento invalidità permanente del 100% se accertata al 50%	SI
	Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al 100%	

e)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo.	20.000,00
	Operatività rimborso spese mediche da infortunio – A 1° rischio o integrative a 2° Rischio	1° rischio - con esibizione originali
	Spese per cure e protesi dentarie – eventuali limiti di tempo per l'applicazione	3.000,00 – entro due anni dal giorno dell'infortunio
	Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie	Cumulabili Separati

d)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio.		
	• Danni al vestiario	COMPRESO	400,00
	• Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap	COMPRESO	Compreso nel mass.le RSM
	• Danni a biciclette	COMPRESO	150,00
	• Danni a strumenti musicali (per Conservatori di Musica)	COMPRESO	150,00
	• Protesi ortopediche	COMPRESO	Compreso nel mass.le RSM
	• Protesi ortodontiche	COMPRESO	300,00

e)	Diaria da ricovero/day hospital	COMPRESO	60,00
	Diaria da gesso comprese dita delle mani fino a:	COMPRESO	10,00
	• Per ogni giorno di presenza a scuola	COMPRESO	10,00 x max 25 gg
	• Per ogni giorno di assenza da scuola	COMPRESO	10,00 x max 25 gg
	Diaria da gesso anche per lesioni non radiologicamente accertate comprese dita delle mani	COMPRESO	
	Spese trasporto Arto Ingessato	COMPRESO	500,00
	Indennità di accompagnamento e trasporto	COMPRESO	1500,00

f)	Massimale Catastrofale (anche gite e uscite didattiche in genere)	4.132.000,00
g)	Limite per rischi Aereonautici	4.132.000,00
h)	Limite per alluvioni, Inondazioni, Terremoti	4.132.000,00
i)	Limiti per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo	4.132.000,00

	Contagio accidentale da virus H.I.V.	COMPRESO	15.000,00
	Danno Estetico	COMPRESO	6.000,00
	Spese Per Lezioni private di recupero	COMPRESO	1.500,00
	Perdita Anno scolastico per Infortunio	COMPRESO	5.000,00
	Spese Funerarie	COMPRESO	5.000,00
	Borsa di studio per Commorienza Genitori	COMPRESO	300,00

SEZIONE 4 – TUTELA GIUDIZIARIA

	Somma Assicurata
Massimale Assicurato	62.500,00

Controversie con Compagnie di Assicurazioni esclusa Amissima Assicurazioni SPA	Escluse Vertenze verso la scuola contraente	Comprese Vertenze verso la scuola contraente
		X

SEZIONE 5 – PRESTAZIONI DI ASSISTENZA

	Compreso (SI - NO)	Somma Assicurata – Estensioni – Limiti Scoperti - Franchigie
a)	Garanzia Assistenza a scuola	SI Mass.le R.S.M.
	Invio medico a scuola	SI Mass.le R.S.M.
	Trasporto in Ospedale	SI Mass.le R.S.M.
	Second Opinion consulti medici di telemedicina	SI Mass.le R.S.M.
	Organizzazione visite specialistiche accertamenti	SI Mass.le R.S.M.

	Compreso (SI – NO)
Garanzia Assistenza in Viaggio	SI
• Invio medico	SI
• Trasporto in Ambulanza	SI

ASSICURAZIONI
 Via... 174 - 43900 FERMO (FM)
 Tel. 0734 229228 - Fax 0734 215140

b)	• Collegamento continuo con il Centro Ospedaliero	SI
	• Invio medicinali all'estero	SI
	• Trasporto-rientro sanitario	SI
	• Prolungamento del soggiorno	SI
	• Rientro dell'assicurato convalescente	SI
	• Rientro di un compagno di viaggio	SI
	• Familiare accanto	SI
	• Rientro di minori (valido solo per personale scolastico)	SI
	• Rientro anticipato	SI
	• Assistenza on-line 24h/24h	SI
	• Consulenza sanitaria telefonica	SI

		Compreso (SI - NO)
c)	Assicurazione bagaglio in viaggio	SI

SEZIONE 6 – MIGLIORIE proposte

Si evidenziano di seguito migliorie, garanzie, servizi offerti senza costi aggiuntivi.

DANNI AGLI OCCHIALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNIO	Compreso	Escluso
	X	

DANNI A EFFETTI PERSONALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNIO	Compreso	Escluso
	X	

FURTO E RAPINA VALORI	Compreso	Escluso

SERVIZI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	Compreso	Escluso	Note o breve descrizione del Servizio
• Assistente dedicato per la gestione commerciale e sinistri	X		
• Assistenza On Line continua durante l'orario d'ufficio	X		
• Assistenza telefonica 24h su 24h scuola e famiglia	X		IN VIAGGIO
• Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line			Modalità denuncia: fax, posta, posta elettronica Apertura: a carico dell'Agenzia Assicuratrice
• Compilazione automatica modelli denuncia (INAIL, INPS, MIUR, USP, polizza regionale)		X	

ACCETTAZIONE

Il soggetto offerente, a pena di esclusione, dichiara di non aver introdotto varianti peggiorative e/o modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta che rappresentano le condizioni minime di partecipazione.

I campi, eventualmente, lasciati in bianco dall'offerente si intendono esclusi

La Sottoscritta Del Moro Claudia quale legale rappresentante della Compagnia Amissima Assicurazioni S.p.A. dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minime previste e quant'altro ad essi allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenuti.

Data 25/06/2018

Timbro e firma del Legale Rappresentante
 Del Moro Claudia