

ALLEGATO 2 – SCHEDA TECNICA – SEZIONE MASSIMALI - Massimo punteggio assegnato 60

Nella presente scheda l'offerente dovrà barrare il massimale offerto tra le opzioni previste

PREMIO PER ASSICURATO DA €6,50 A €7,50	IMPORTI MINIMI A BASE DI GARA	maggiorazione	maggiorazione	
RESPONSABILITA' CIVILE – MASSIMALI PER SINISTRI ILLIMITATI PER ANNO – VALIDITA' TERRITORIALE NEL MONDO		0,5 PUNTI UGUALE O MAGGIORE DI	1 PUNTO UGUALE O MAGGIORE DI	PUNTEGGIO
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI R.C.T./RCO/RC PERSONALE DEI DIPENDENTI, DANNO BIOLOGICO, RESPONSABILE SICUREZZA - D. LGS. 81/2008	25.000.000,00	27.000.000,00	29.000.000,00	
DANNI A COSE TROVANTISI NELL' AMBITO DI ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI	500.000,00	600.000,00	700.000,00	
DANNI DA INTERRUZIONI O SOSPENSIONI ATTIVITÀ	5.000.000,00	5.500.000,00	6.000.000,00	
DANNI DA INCENDIO	10.000.000,00	11.000.000,00	12.000.000,00	
ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA	6.250.000,00	6.500.000,00	6.750.000,00	
ESTENSIONI DIVERSE				
INFORTUNI – VALIDITA' TERRITORIALE NEL MONDO				
MORTE DA INFORTUNIO E MORTE PRESUNTA	270.000,00	280.000,00	290.000,00	
INVALIDITÀ PERMANENTE (TABELLA INAIL, SENZA FRANCHIGIA FRONTALE, COME DA TABELLA)	350.000,00	360.000,00	370.000,00	
AUMENTO PERCENTUALE INVALIDITÀ PERMANENTE PER PEDIBUS E BICIBUS	15%	16%	17%	
RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100% SE ACCERTATA AL 45%	350.000,00	360.000,00	370.000,00	
CAPITALE MAGGIORATO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	450.000,00	460.000,00	470.000,00	
RADDOPPIO SOMME ASSICURATE PER INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI	700.000,00	750.000,00	800.000,00	
INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI GRAVE OLTRE IL 75%	800.000,00	850.000,00	900.000,00	
RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO MATERIALE DIDATTICO E ATTREZZATURE SCUOLA IN CASO DI INFORTUNIO GRAVE	5.000,00	5.500,00	6.000,00	
RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO ABITAZIONE ASSICURATO IN CASO DI INFORTUNIO GRAVE	10.000,00	11.000,00	12.000,00	
RIMBORSO SPESE ADEGUAMENTO O ACQUISTO AUTOVETTURA ASSICURATO IN CASO DI INFORTUNIO GRAVE	5.000,00	5.500,00	6.000,00	
RECUPERO SPERATO - COMA CONTINUATO (RECOVERY HOPE) DI ALMENO 100 GG	270.000,00	275.000,00	280.000,00	
RIMBORSO SPESE MEDICHE	2.500.000,00	2.600.000,00	2.700.000,00	
RIMBORSO SPESE MEDICHE PER RICOVERI SUPERIORI A 45 GG	5.000.000,00	6.000.000,00	7.000.000,00	
RIMBORSO SPESE E CURE ODONTOIATRICHE ED ORTODONTICHE	senza limiti nel massimale rimborso			
RIMBORSO SPESE E CURE OCULISTICHE - DANNI AD OCCHIALI ANCHE IN PALESTRA	senza limiti nel massimale rimborso			
RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO APPARECCHI ACUSTICI	senza limiti nel massimale rimborso			
RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE	comprese			
- DANNI AL VESTIARIO	2.400,00	2.500,00	2.600,00	
- DANNI A CARROZZELLE/TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	300,00	350,00	400,00	
- APPARECCHI E/O PROTESI ORTOPEDICHE E/O TERAPEUTICHE	200,00	250,00	300,00	
- APPARECCHI E/O PROTESI ORTODONTICHE	2.700,00	3.000,00	3.300,00	
- DANNI A BICICLETTE	350,00	400,00	450,00	
-DANNI A STRUMENTI MUSICALI	600,00	650,00	700,00	
- DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA	300,00	350,00	400,00	
DIARIA DA RICOVERO	70,00	80,00	90,00	
DIARIA DA GESSO INCLUSE DITA DELLE MANI- ASSENZA DA SCUOLA: LIMITE	600,00/40,00	650/45	700/50	
DANNO ESTETICO	17.000,00	18.000,00	18.500,00	
DANNO ESTETICO AL RESTO DEL CORPO	8.500,00	9.000,00	9.500,00	
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	1.000,00	1.500,00	2.000,00	
SPESE ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO DELL' ASSICURATO CASA O SCUOLA/ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	600,00/40,00	700/45	800/50	
SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	1.600,00	1.800,00	2.000,00	
MANCATO GUADAGNO GENITORI (AL GIORNO, MASSIMO 30 GG)	40,00	50,00	60,00	

ANNULLAMENTO INTERRUZIONE CORSI PRIVATI A SEGUITO DI INFORTUNIO	5.000,00	5.500,00	6.000,00	
INVALIDITÀ PERMANENTE DA POLIOMIELITE, MENINGITE CEREBRO SPINALE, AIDS, EPATITE	350.000,00	375.000,00	400.000,00	
INDENNIZZO FORFETTARIO PER POLIOMIELITE E MENINGITE CEREBRO SPINALE	55.000,00	60.000,00	65.000,00	
INDENNIZZO FORFETTARIO PER CONTAGIO ACCIDENTALE DA VIRUS H.I.V.-EPATITE VIRALE	55.000,00	60.000,00	65.000,00	
INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI - ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA	COMPRESI			
EVENTI CATASTROFALI - RISCHIO GUERRA - INFORTUNI AERONAUTICI	20.000.000,00	25.000.000,00	30.000.000,00	
CALAMITÀ NATURALI - TERREMOTI - INONDAZIONI - ALLUVIONI - ERUZIONI VULCANICHE	20.000.000,00	25.000.000,00	30.000.000,00	
ANTICIPO SPESE A SEGUITO DI INFORTUNIO	2.000,00	2.500,00	3.000,00	

ASSICURAZIONE ASSISTENZA				
CONSULENZA MEDICA-TELEFONICA 24H SU 24	compresa			
ASSISTENZA A SCUOLA TERRITORIALE VALITDITA' ITALIA	compresa			
ASSISTENZA IN VIAGGIO VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	compresa			
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA/VIAGGIO DI UN FAMILIARE - VALIDITÀ TERRITORIALE	7.500,00	8.000,00	8.500,00	
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	illimitato			
ANTICIPO DENARO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	5.000,00	5.500,00	6.000,00	
TRADUZIONE CARTELLA CLINICA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	300,00	350,00	400,00	
INTERPRETE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	300,00	350,00	400,00	
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	2.500.000,00	2.800.000,000	30.000.000,00	
SECOND OPINION - CONSULENZA SANITARIA DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE - VALIDITÀ	compresa			
ASSICURAZIONE BAGAGLIO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	2.200,00	2.500,00	2.800,00	
ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO GITE (INFORTUNIO/MALATTIA)	5.000,00	5.500,00	6.000,00	
TUTELA LEGALE VALIDITA' TERRITORIALE MONDO				
SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER SINISTRO	230.000,00	250.000,00	280.000,00	
SPESE LEGALI E PERITALI - MASSIMALE PER ANNO	ILLIMITATO			
LIBERA SCELTA DEL LEGALE, SPESE PER PROCEDIMENTI PENALI E PER DELITTO DOLOSO, GESTIONE E DEFINIZIONE DI SANZIONI AMMINISTRATIVE (MULTE E AMMENDE), VIOLAZIONE DELLE NORME SULL'IGIENE ALIMENTARE, VIOLAZIONE	comprese			
VIOLAZIONE DELLE NORME SULLA PRIVACY, RIMBORSO SPESE NON RICONOSCIUTE CONGRUE DALL'AVVOCATURA DI STATO, INADEMPIMENTI FISCALI, AMMINISTRATIVI E TRIBUTARI (COMPRESA LA RIVALSA DA PARTE DELLA P. A.),	comprese			
KASKO LENTI E MONTATURE ED EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	250,00	300,00	350,00	

DATA E LUOGO _____

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE DA PARTE DELL'OFFERENTE _____