**BANDO DI GARA PER ASSICURAZIONE ALUNNI E PERSONALE AS 2018/19**

**CIG ZFA2582925**

**ALLEGATO 2 - OFFERTA ECONOMICA**

**SEZIONE 1 - FORMULAZIONE GENERALE: - Premio - Rischi Assicurati**

**In relazione alla presente sezione LA SCUOLA SCEGLIERA’ UNA DELLE DUE IPOTESI (o la A o   
la B)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO A - BASE NUMERICA - Assicurati a titolo**  **oneroso** | **PREMIO LORDO PRO CAPITE** |
| 1) Alunni iscritti alla scuola |  |
| 2) Operatori scolastici solo soggetti paganti  (personale docente/non docente di ruolo e non) |  |

**TIPO B - BASE FORFETTARIA - Assicurati a PREMIO LORDO PRO CAPITE titolo oneroso**

1) Tutta la popolazione Scolastica

(Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori)

**Sezione 2 - OFFERTA ECONOMICA RESPONSABILITA’ CIVILE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Terzi  Massimale per sinistro | Maggiore o uguale a  15.000.000 di Euro | Maggiore o uguale a  10.000.000 di Euro  fino a 14.999.999 | Inferiore a  10.000.000 di Euro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Terzi  Limite di Risarcimento per Anno | Illimitato per Anno | Limitato per Anno |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Danni da incendio (massimale) | Maggiore o uguale  a 5.000.000 di Euro | Maggiore o uguale  a 2.500.000 di Euro  fino a 4.999.999 | Inferiore a  2.500.000 Euro |

**Sezione 3 - OFFERTA ECONOMICA INFORTUNI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A) | Morte | Indicare Massimale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B) | Invalidita’ Permanente  da Infortunio | Maggiore o uguale  a 200.000 Euro | Maggiore o uguale a  100.000 Euro fino a  199.999 Euro | Inferiore a  100.000 Euro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b 1) | Invalidità Permanente da infortunio pari o superiore  al 45% uguale al 100% del capitale assicurato | Indicare massimale |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b 2) | Capitale aggiuntivo per Invalidità Permanente da  infortunio grave se accertata e superiore al 75% | Indicare massimale |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b 3) | Raddoppio somme assicurate invalidità permanente da  infortunio alunni orfani | Indicare massimale |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b 4) | Capitale aggiuntivo per alunno orfano per invalidità  permanente da infortunio grave se accertata e  superiore al 75% | Indicare massimale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C) | Invalidita’ Permanente da  Malattia per contagio da  Meningite cerebro spinale,  Poliomielite, H.i.v. ed  Epatite virale | Maggiore o uguale  a 200.000 Euro | Maggiore o uguale a  100.000 Euro fino a  199.999 Euro | Inferiore  a 100.000 Euro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D) | Rimborso Spese Mediche  da Infortunio, comprese le  spese per cure e protesi  dentarie, oculistiche e  dell’apparato uditivo | Maggiore o uguale  a 100.000 Euro | Maggiore o uguale a  50.000 Euro fino a  99.999 Euro | Inferiore a 50.000  Euro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| E) | Rimborso/ indennizzo  forfettario per Meningite  cerebro spinale e  Poliomielite, contagio  H.i.v. ed Epatite virale | Maggiore o uguale  a 40.000 Euro | Maggiore o uguale a  20.000 Euro fino a  39.999 Euro | Inferiore a 20.000  Euro |

**SEZIONE 4 - OFFERTA ECONOMICA TUTELA GIUDIZIARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Massimale assicurato per Anno | Illimitato per Anno | Limitato per Anno |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Massimale Assicurato per Sinistro | Maggiore o uguale  a 60.000 Euro | Maggiore o uguale  a 40.000 Euro fino  a 59.999 Euro | Inferiore a  40.000 Euro |

**SEZIONE 5 - OFFERTA ECONOMICA GARANZIA ASSISTENZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rimborso Spese Mediche da  Malattia (in viaggio e in gita in  Italia / Europa / Mondo) | Maggiore o uguale  a 100.000 Euro | Maggiore o uguale  a 50.000 Euro fino  a 99.999 Euro | Inferiore a 50.000  Euro |

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante