**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 TerziMassimale per sinistro | Maggiore o uguale a15.000.000 di Euro | Maggiore o uguale a10.000.000 di Eurofino a 14.999.999 | Inferiore a10.000.000 di Euro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile TerziLimite di Risarcimento per Anno | Illimitato per Anno | Limitato per Anno |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Danni da incendio (massimale) | Maggiore o ugualea 5.000.000 di Euro | Maggiore o ugualea 2.500.000 di Eurofino a 4.999.999 | Inferiore a2.500.000 Euro |

**Sezione 3 - OFFERTA ECONOMICA INFORTUNI**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| B) | Invalidita’ Permanenteda Infortunio | Maggiore o ugualea 200.000 Euro | Maggiore o uguale a100.000 Euro fino a199.999 Euro | Inferiore a100.000 Euro |

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b 4) | Capitale aggiuntivo per alunno orfano per invaliditàpermanente da infortunio grave se accertata esuperiore al 75% | Indicare massimale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C) | Invalidita’ Permanente daMalattia per contagio daMeningite cerebro spinale,Poliomielite, H.i.v. edEpatite virale | Maggiore o ugualea 200.000 Euro | Maggiore o uguale a100.000 Euro fino a199.999 Euro | Inferiorea 100.000 Euro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D) | Rimborso Spese Medicheda Infortunio, comprese lespese per cure e protesidentarie, oculistiche edell’apparato uditivo | Maggiore o ugualea 100.000 Euro | Maggiore o uguale a50.000 Euro fino a99.999 Euro | Inferiore a 50.000Euro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| E) | Rimborso/ indennizzoforfettario per Meningitecerebro spinale ePoliomielite, contagioH.i.v. ed Epatite virale | Maggiore o ugualea 40.000 Euro | Maggiore o uguale a20.000 Euro fino a39.999 Euro | Inferiore a 20.000Euro |

**SEZIONE 4 - OFFERTA ECONOMICA TUTELA GIUDIZIARIA**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Massimale Assicurato per Sinistro | Maggiore o ugualea 60.000 Euro | Maggiore o ugualea 40.000 Euro finoa 59.999 Euro | Inferiore a40.000 Euro |

**SEZIONE 5 - OFFERTA ECONOMICA GARANZIA ASSISTENZA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rimborso Spese Mediche daMalattia (in viaggio e in gita inItalia / Europa / Mondo) | Maggiore o ugualea 100.000 Euro | Maggiore o ugualea 50.000 Euro finoa 99.999 Euro | Inferiore a 50.000Euro |

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante