

SCHEMA PER LA FORMULAZIONE OFFERTA

Procedura di scelta del contraente per la stipula di contratto di assicurazione Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Giudiziaria e Assistenza della scuola

La sottoscritta Società iscritta al RUI al n..... con la presente proposta, che rimanda comunque alla lettura delle condizioni di Polizza, formula la miglior offerta relativamente alla copertura dei rischi di seguito specificati.

Condizioni Minime dell'OFFERTA A PENA DI ESCLUSIONE

Al fine dell' ammissione, la Società offerente dichiara, il rispetto delle seguenti condizioni minime:

Durata delle coperture: La polizza non sarà soggetta a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art.23 L. 62/2005) e avrà rescindibilità annuale senza costi per le parti.	Si	No
Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede: la Società esonera il Contraente /Assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l'omissione da parte del contraente/Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante del rischio, così come le inesatte ed incomplete dichiarazioni all'atto della stipula del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni.	Si	No
Foro competente: In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del beneficiario/assicurato.	Si	No
Figura del contraente assicurato: Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile, la qualità di "Soggetto Assicurato" spetta anche all'Amministrazione Scolastica	Si	No
Ambito di operatività della polizza: Le garanzie assicurative sono valide per ogni attività scolastica ed extra-scolastica organizzata, gestita e autorizzata dall'Istituzione Scolastica	Si	No
Allegate Condizioni integrali di Polizza, oltre ad eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell'offerta e nota informativa al contraente ai sensi dell'art. 185 del D.lgs n. 209 del 7/9/2005	Si	No
COASSICURAZIONE Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice, ricorra all'Istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria deve presentare una quota maggioritaria $\geq$ al 50%.	Si	No

Sezione 1 - Valutazione Generale - Premio, Rischi Assicurati e Tolleranza			MAX	Punti 20
Rischi per i quali è prestata l'Assicurazione	Garanzia Prestata (SI-NO)	Compagnia	Quota	Validità Territoriale (Italia-Europa-Mondo)
1) Responsabilità Civile Terzi (RCT)				
2) Responsabilità Civile Prestatori d'opera / RCO				
3) Infortuni				
4) Tutela Giudiziaria				
5) Assistenza				
6) Coassicurazione Se la Compagnia Assicuratrice ricorre all'Istituto della coassicurazione indicare nome e quota della Compagnia Delegataria e della/e Compagnia/e Coassicuratrice/i				

Soggetti assicurati a titolo Oneroso	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati					Premio lordo Pro Capite
1) Alunni iscritti presso l'Istituto	SI	1	-	3	4	5	
2) Personale Scuola	SI	1	2	3	4	5	

Tolleranza soggetti Alunni paganti/Assicurati (escluso il Personale)	
---	--

* Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% etc.
Il premio lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni Assicurato soggetto al pagamento del premio è quello indicato affianco ad ogni categoria di assicurati.

Altri Soggetti assicurati	Soggetti Assicurati (Si-No)	Premio lordo Pro Capite
Genitori e persone autorizzate all'interno della scuola o partecipanti a viaggi d'istruzione o ad attività organizzate 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 Commissione d'esame		
Revisore dei conti		
Genitori membri degli Organi Collegiali		
Tirocinanti professionali		
Assistenti di lingua straniera		
Assistenti educatori		
Responsabile della Sicurezza		
Presidente del Consiglio d'Istituto		
Operatori Scolastici componenti squadre prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge		
Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'istituto scolastico o presso famiglie degli studenti		
Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituzione Scolastica		

Altri soggetti Assicurati (crocettare)	Maggioranza dei Soggetti assicurati gratuitamente	Minoranza dei Soggetti Assicurati gratuitamente

Sezione 2 – Responsabilità Civile Terzi				MAX Punti 15
Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro				
Responsabilità civile verso terzi e verso i Prestatori d'Opera**			Indicare i Massimali Assicurati	
Responsabilità Civile verso Terzi-Limite per anno				
R.C.T. - Massimale per Sinistro per danni a persona, animali e cose				
R.C.T. per violazione Legge sulla Privacy (d.L. 196/03)			Art. e pag.	Compreso
INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA				Escluso
Danni da Interruzioni o sospensioni di attività				

Danni da interruzioni o sospensioni di attività	Compreso	Escluso
Danni Incendio	Compreso	Escluso
R C Responsabilità Sicurezza- T.U.S. 81/08 (D-Lgs.626/94) e successive modifiche	Compreso	Escluso
Responsabilità Civile Scambi Culturali e Stages	Compreso	Escluso
Risarcimento danni a cose del Personale causati da alunni	Compreso	Escluso
Responsabilità Civile degli Alunni in Itinere – anche se la Scuola non è responsabile	Compreso	Escluso
RCO - Responsabilità civile Verso Dipendenti- Massimale per Sinistro	Compreso	Escluso
Danni ad occhiali, lenti, indumenti non in conseguenza d'infortunio	Compreso	Escluso
Eventuale franchigia	Escluso	Compreso

Garanzie in R. C. T.	TUTTE COMPRESE	UNA O PIU' ESCLUSIONI

Sezione 3 - Infortuni			MAX Punti 50		
		Presente (si-no)	Somma assicurata specificare coperture		
a)	Cumulabilità – Le somme garantite in ambito Infortuni sono cumulabili con l'eventuale indennizzo in ambito R.C.T.	Compreso	Escluso		
b)	Morte				
c)	Invalidità Permanente				
	Tabella Calcolo Invalidità Permanente	INAIL	ANIA		
	Franchigie sull'invalidità permanente (indicare la franchigia prevista)				
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente	Riduzione primi 10 punti	Riduzione oltre 10 punti		
	Riconoscimento Invalidità Permanente al 100% se maggiore del 49%	Compreso	Escluso		
	Raddoppio somme assicurate invalidità permanente alunni orfani	Compreso	Escluso		
	Capitale aggiuntivo per invalidità grave se accertata al ...%				
d)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo				
	Massimale rimborso spese indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie	Cumulabile	Non cumulabile		
	Anticipo spese mediche prima della chiusura del sinistro	Art. e pag.	Compreso	Escluso	
	INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA				
	Cure e protesi dentarie: eventuali limitazioni temporali dalla data dell'infortunio per l'applicazione di protesi	Art. e pag.	Senza limite temporale	Limite temporale compreso fra 2 e 4 anni dalla data dell'infortunio	Limite temporale inferiore a 2 e 4 anni dalla data dell'infortunio
	INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA				

	Rimborso spese per lesioni dentarie anche su base di preventivo dentista di famiglia ai costi attuali. INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA	Art. e pag.	Compreso	Escluso o su base di qualsiasi Tariffario Nazionale Medici o importo limitato/forfait	
	Mancato guadagno del genitore a causa dell'assistenza all'alunno infortunato	Compreso		Escluso	
	Numero di giorno di ricovero necessari per ottenere il Mancato guadagno del genitore a causa dell'assistenza all'alunno infortunato. INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA	Art. e pag.	Nessun giorno di ricovero	Da 1 a 5 giorni di ricovero	Oltre 5 giorni di ricovero
e)	Spese aggiuntive a seguito di infortunio	Presente (si-no)		Massimali	
	- Danni al vestiario e occhiali				
	- Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap				
	- Danni a biciclette e strumenti musicali				
	- Protesi ortopediche				
	- Protesi Ortodontiche (già in uso)				
f)	Diaria da ricovero (euro/giorno)				
	Day Hospital (euro/giorno)				
	Diaria da immobilizzazione:				
	- Per arti inferiori				
	- Per arti superiori				
	- Diaria da gesso dita mani e piedi				
	Diaria da immobilizzazione uguale o diversa se presente o assente da scuola? INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA	Art. e pag.	Diaria uguale indipendentemente da presenza o assenza da scuola	Diaria diversa se presente o assente da scuola	
	Spese trasporto arto ingessato				
	Diaria da immobilizzazione anche in assenza di fratture e indipendentemente da presenza o assenza da scuola	Compreso		Escluso	
g)	Massimale Catastrofale (anche per viaggi e uscite didattiche in genere)				
h)	Limite per rischi Aereonautici				
i)	Limite per inondazioni, Alluvioni, terremoti				
l)	Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo				
m)	Infortunio conseguente atti di bullismo e Molestie (anche sessuali)	Compreso		Escluso	
n)	Contagio accidentale da Virus H.I.V				
o)	Invalidità permanente da malattia				
	Danno estetico				
p)	Perdita anno scolastico per infortunio				
	Spese funerarie				
q)	Per la modalità di denuncia dell'infortunio si richiede che il certificato medico sia redatto entro quante ore dall'infortunio? INDICARE ART. E PAG. DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA	Art. e pag.	Entro 24 ore dall'infortunio	Oltre le 24 ore ma entro le 48 ore dall'infortunio	Oltre le 48 ore dall'infortunio

Sezione 4 - Tutela Giudiziaria		MAX punti 10	
Massimale assicurato			
La Compagnia proposta per la Tutela Legale è indipendente e non appartiene allo stesso Gruppo della Compagnia RCT e Infortuni?	E' indipendente e non appartiene allo stesso Gruppo della Compagnia RCT e Infortuni	Stessa Compagnia RCT e Infortuni o Compagnia appartenente allo stesso gruppo assicurativo	
Vertenze tra soggetti assicurati con la stessa polizza e tra Contraente e Assicurato	Comprese	Escluse	
Controversie con Compagnie di Assicurazioni	Compreso vertenze con compagnie offerenti Inf. e R.C.T.	Escluse vertenze con le compagnie offerenti Inf. e R.C.T.	
Garanzie: - Libera scelta del legale - spese per procedimenti penali vertenze connesse con esami di stato e scrutini finali - procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi - vertenze c/o Tribunale competente a seguito di illegittimo trasferimento di servizio - sicurezza sul lavoro difesa penale per reati colposi e contravvenzioni - assistenza legale sia in ambito penale sia civile per recupero danni per sinistri verificatosi nel tragitto casa – scuola (rischio in itinere) - gestione e ricorsi per multe e ammende - violazione delle norme sull'Igiene Alimentare - Violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti - Violazione delle norme sulla violazione privacy - Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato - Procedimenti penali per inadempimenti fiscali amm.vi,tributari compresa la rivalsa della P.A Consulenza del proprio legale ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR		Tutte comprese	Uno o più esclusioni

Sezione 5 - Valutazione Garanzia Assistenza		MAX punti 5	
		Presente (Si - No)	Somma assicurata estensioni-Limiti Scoperti - Franchigie
a)	Garanzia Assistenza in Viaggio		
	trasporto dell'Assicurato - spese di viaggio/soggiorno Accompagnatore		
	annullamento viaggi, visite d'istruzione		
	copertura per malattia		
	settimane bianche – sports della neve		
	centrale operativa a disposizione 24 ore su 24, per informazioni sanitarie urgenti		
	segnalazione di un medico specialista in loco in caso di emergenza		

	segnalazione di medicinali specifici in loco in caso di emergenza		
	anticipo spese a seguito di perdita, furto, rapina		
	perdita bagaglio		
	Trasporto in autoambulanza o altro mezzo sanitario		
	Invio medicinali all'estero		
	Rimborso spese mediche per grandi interventi (all'estero)		

La mancata o non chiara indicazione di uno degli elementi di valutazione comporterà l'assegnazione del punteggio più basso.

ACCETTAZIONE

La società (Compagnia/Agenzia) 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 contenute.

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

.....