

Allegato 2
"MODULO di FORMULAZIONE OFFERTA TECNICA" per la stipula di contratto di assicurazione Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Giudiziaria e Assistenza della scuola

Spett/le
ISTITUTO COMPRENSIVO MENAGGIO
Via Camozzi, 23
22017 MENAGGIO CO

La sottoscritta Società....., iscritta al RUI al n°, con la presente proposta, che costituirà parte integrante della polizza di assicurazione, 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, a pena di esclusione, il rispetto o meno delle seguenti condizioni minime:

<u>Durata delle coperture:</u> La polizza avrà durata di anni 3 (TRE) a far data dalla stipulazione del contratto. Il contratto non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 L.62/2005).	Sì	No
<u>Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:</u> 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 il rischio, così come le inesatte e/o incomplete dichiarazioni all'atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempreché tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsioni degli art. 1892 e 1893 C.C.	Sì	No
<u>Foro Competente:</u> 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.	Sì	No
<u>Figura del Contraente Assicurato:</u> Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè, deve essere prestata anche a favore dell'Istituzione scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MIUR) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o Operatori Scolastici.	Sì	No
<u>Ambito di operatività della Polizza:</u> Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell'Istituto, in relazione sia all'attività scolastica che extra scolastica (il pre-post scuola, la mensa anche se con sorveglianza di operatori esterni, il tragitto casa-scuola e viceversa con qualsiasi mezzo), parascolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, scambi ed attività culturali in genere, visite e viaggi di istruzione, etc. sia in sede che fuori sede, comprendente tutte le attività di refezione e di ricreazione, nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti.	Sì	No
<u>Allegare Condizioni integrali di Polizza,</u> 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.	Sì	No

Sezione 1 - Valutazione Generale – Rischi Assicurati e Tolleranza MAX Punti 10

Rischi per i quali è prestata l'Assicurazione	Garanzia Prestata (Sì - No)	Compagnia	Quota	Validità Territoriale (Italia - Europa - Mondo)
1 Responsabilità Civile Terzi (RCT)				
2 Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)				
3 Infortuni				
4 Tutela Giudiziaria				
5 Assistenza				

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice, ricorra all'Istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria a deroga dell'Art. 1911 C.C., risponde in solido nei confronti dell'Assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

Soggetti Assicurati a titolo Oneroso

Soggetti Assicurati (Sì - No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati					Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti *
	1	2	3	4	5	
1) Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza.						
2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)						

* Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.

Altri Soggetti Assicurati	Soggetti Assicurati (Si – No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati				Pagamento Premio (Si – No)
▪ Alunni diversamente abili		1	3	4	5	
▪ Alunni e accompagnatori di altre scuole (anche stranieri) che siano temporaneamente ospiti dell'Istituto per attività scolastica e culturale		1	3	4	5	
▪ Alunni privatisti		1	3	4	5	
▪ 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		1	3	4	5	
▪ Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	3	4	5	
▪ Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	3	4	5	
▪ Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.94)		1	3	4	5	
▪ Presidente della Commissione d'esame		1	3	4	5	
▪ Revisori dei Conti in missione		1	3	4	5	
▪ Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31.05.1974)		1	3	4	5	
▪ Tirocinanti professionali		1	3	4	5	
▪ Assistenti di lingua straniera		1	3	4	5	
▪ Assistenti educatori		1	3	4	5	
▪ Medico competente, esclusi i danni derivanti dalla responsabilità dell'esercizio della professione medica		1	3	4	5	
▪ Responsabile della Sicurezza D. Lgs. 81/2008		1	3	4	5	
▪ Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge		1	3	4	5	
▪ Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico		1	3	4	5	
▪ Alunni di altre scuole, anche stranieri, temporaneamente ospiti presso l'Istituto scolastico		1	3	4	5	
▪ I genitori presenti all'interno dell'Istituto Scolastico per assistere medicalmente i propri figli.		1	3	4	5	

Sezione 2 - Responsabilità Civile	MAX Punti 20
--	---------------------

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 o illimitato	
Responsabilità Civile Verso Terzi – Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sotto limiti per danni a persone, animali e cose	
Estensioni Diverse	
▪ Danni da interruzioni o sospensioni di attività	
▪ Danni da Incendio	
▪ R C Responsabile Sicurezza – D.Lgs. 81/2008	
▪ Responsabilità Civile Scambi Culturali e stages	
▪ Responsabilità Personale (Insegnanti e altri operatori)	Indicare se presenti o meno le estensioni indicate
▪ Committenza Generica	
▪ Responsabilità Civile Alunni in Itinere (a piedi/scuolabus)	
▪ Responsabilità Civile gestione servizio ristoro e/o distributori automatici	
Responsabilità Civile Verso Dipendenti	

Sezione 3 – Infortuni
MAX Punti 30

	Elenco Garanzie Infortuni	Presente (Si – No)	Somma Assicurata Specifica Coperture
a)	Morte		
b)	Invalidità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAL o ANIA)		
	Franchigie sull'invalidità Permanente		
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente (Allegare eventuale tabella esplicativa)		
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se maggiore del 49% (Indicare Somma Assicurata)		
	Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente Alunni Orfani		
	Commorienza Genitori		
	Capitale Aggiuntivo non inferiore a € 50.000 per Invalidità Permanente Grave se maggiore al 49% (Indicare Somma Assicurata)		
c)	Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparto Uditivo.		
	Anticipo rimborso spese mediche prima della chiusura sinistro per somme entro € 1.000,00		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio – A Primo rischio o Integrative a 2° Rischio		
	Spese per cure e Protesi Dentarie – eventuali limitazioni tariffarie o per sinistro o per dente		
	Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		
d)	Spese Aggiuntive a seguito di infortunio		
	○ Danni al Vestiario		
	○ Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	○ Danni a Biciclette		
	○ Danni a Strumenti Musicali		
	○ Protesi Ortopediche		
	○ Protesi Ortodontiche (già in uso)		
e)	Diaria da Ricovero		
	Day Hospital (Euro/giorno)		
	Diaria da Gesso al giorno		
	▪ Per ogni giorno di Presenza a scuola		
	▪ Per ogni giorno di Assenza da scuola		
	Diaria da Gesso dita delle mani (Una Tantum)		
	Spese trasporto Arto Ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
Indennità da Assenza (Una Tantum)			
f)	Massimale Catastrofale (anche viaggi e uscite didattiche in genere)		
g)	Limite per rischi aeronautici		
h)	Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti		
i)	Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo		
j)	Possibilità di Recupero da Stato di coma		
	Contagio Accidentale da Virus H.I.V.		
	Critical Illness (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalidità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed Epatite Virale)		
	Danno Estetico		
	Spese Per Lezioni private di recupero		
	Perdita Anno Scolastico per Infortunio		
	Spese Funerarie		
	Borsa di Studio		

Sezione 4 – Tutela Giudiziaria	MAX Punti 5
---------------------------------------	--------------------

Elenco Garanzie Tutela Giudiziaria				Presente (Si – No)	Somma Assicurata
a)	Massimale Assicurato				
b)	Controversie con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita)				
	A	Senza Limiti	B	Escluse Vertenze con le compagnie offerenti	C
c)	Garanzie Aggiuntive				-----
	▪ Libera scelta del Legale				-----
	▪ Procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi				-----
	▪ Spese per procedimenti penali e per delitto doloso				-----
	▪ Gestione e Definizione di Multe e Ammende				-----
	▪ Violazione delle norme sull'Igiene Alimentare.				-----
	▪ Violazione delle norme sullo Smaltimento rifiuti.				-----
	▪ Violazione delle norme sulla Tutela privacy.				-----
	▪ Spese non riconosciute congrue dall'avvocatura di Stato.				-----
	▪ Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari compresa la rivalsa della P.A.				-----
d)	Consulenza ed assistenza per Cause di lavoro e Ricorsi al TAR				-----

Sezione 5 – Prestazioni di Assistenza	MAX Punti 5
--	--------------------

		Presente (Si – No)	Somma Assicurata – Estensioni - Limiti – Scoperti - Franchigie
a)	Garanzia Assistenza a Scuola		
	▪ Invio medico		
	▪ Trasporto in ospedale in autoambulanza o mezzo sanitario attrezzato		
	▪ <i>Second Opinion</i> consulti medici di telemedicina		
	▪ Organizzazione visite specialistiche accertamenti		
b)	Garanzia Assistenza in Viaggio		
	▪ Invio medico		
	▪ Trasporto in ambulanza o mezzo sanitario attrezzato		
	▪ Collegamento continuo con il centro ospedaliero		
	▪ Invio medicinali all'estero		
	▪ Trasporto – Rientro sanitario		
	▪ Prolungamento del soggiorno		
	▪ Trasporto dell'assicurato – spese di viaggio/soggiorno accompagnatore		
	▪ Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)		
	▪ Rientro anticipato		
	▪ Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia		
	▪ Anticipo denaro		
	▪ Trasmissione messaggi urgenti		
	▪ Traduzione cartella clinica		
	▪ Assistenza On Line 24 ore su 24 anche vita Privata		
	▪ Centrale operativa a disposizione 24 ore su 24, per informazioni sanitarie urgenti		
▪ Consulenza sanitaria telefonica			
▪ Consulenza sanitaria di Alta specializzazione			
▪ Informazioni turistiche			
▪ Informazioni generali su D.Lgs. 81/2008			
c)	Assicurazione Bagaglio in viaggio		
d)	Assicurazione annullamento viaggio Infortuni e Malattia		
e)	Assicurazione annullamento Corsi per Infortuni		

f)	Rimborso Spese Mediche da Malattia		
	▪ in Italia (in viaggio)		
	▪ in Europa (in viaggio)		
	▪ Mondo (in viaggio)		
g)	Rimborso Spese Mediche per Grandi Interventi (all'estero)		

Sezione 6 – Valutazione varianti & altre garanzie	MAX Punti 5
--	--------------------

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.

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

DANNI AGLI OCCHIALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
▪ Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				
FURTO E RAPINA VALORI				
▪ Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				
ALTRO Specificare				
▪ Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Servizi e Prestazioni Aggiuntive nell'ottica della dematerializzazione	Presente (Si – No)	Note o Breve descrizione del Servizio	
---	--------------------	--	--

▪ Denuncia e Gestione Sinistri con procedura On-Line	TOTALE	PARZIALE	ASSENTE

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*

.....