

Tabella delle Prestazioni.						
Capitolato/combinazione	5	6	7	8	9	10
INFORTUNI ALUNNI.						
Tolleranza massima numero alunni in percentuale	10	10	10	10	10	10
Massimale catastofale	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000
Viaggi aerei. Massimale	20.000.000	20.000.000	20.000.000	20.000.000	20.000.000	20.000.000
Morte da infortunio.						
Massimale	180.000	200.000	220.000	240.000	260.000	280.000
Rimpatrio della salma. Massimale	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Spese funerarie. Massimale	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Rimborso spese mediche a seguito di infortunio.						
Massimale spese mediche	30.000	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000
Anticipi: Massimale	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Spese mediche generiche: Massimale	30.000	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000
Spese odontoiatriche: Massimale	30.000	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000
Spese odontoiatriche: Limiti per dente	30.000	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000
Prima protesi futura: Massimale	660	720	780	840	900	960
Prima ricostruzione odontoiatrica provvisoria: Massimale	330	360	390	420	450	480
Seconda ricostruzione odontoiatrica provvisoria: Massimale	330	360	390	420	450	480
Terza ricostruzione odontoiatrica provvisoria: Massimale	330	360	390	420	450	480
Spese oculistiche: Massimale	30.000	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000
Apparecchi acustici: Massimale	30.000	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000
Carrozze: Massimale	30.000	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000
Danno estetico - Indennità (massimale risarcibile)	64.500	64.500	64.500	64.500	64.500	64.500
Danno estetico risarcimento per punti 1	400	500	600	700	800	1.000
Danno estetico risarcimento per punti 2	880	1.100	1.320	1.540	1.760	2.200
Danno estetico risarcimento per punti 3	2.000	2.400	2.800	3.100	3.400	3.800
Danno estetico risarcimento per punti 5	3.900	4.500	5.100	5.700	6.300	7.000
Danno estetico risarcimento per punti 10	11.200	13.100	15.000	16.900	18.700	20.600
Danno estetico risarcimento per punti 30	55.000	64.500	74.000	83.000	92.000	101.500
Danno estetico: Rimborso spese ricostruttive	9.000	11.000	13.000	15.000	17.000	20.000
Ambulanza: Massimale	500	1.500	2.500	3.500	5.000	7.000
Occhiali: Massimale per occhiale e per evento	200	200	200	200	200	200
Occhiali Kasko: Massimale per occhiale e per evento	50	100	200	300	400	500
Diarie a seguito di infortunio.						
Ricovero: Max giorni	365	365	365	365	365	365
Ricovero: Massimale	60	80	100	100	120	140
Day hospital: Max giorni	365	365	365	365	365	365
Day hospital: Massimale	60	80	100	100	120	140
Gesso: Max giorni	30	30	30	30	30	30
Gesso: Massimale	24	30	36	40	46	50
Garanzie accessorie a seguito di infortunio						
Accompagnamento: Massimale	1.800	1.800	1.800	1.800	1.800	1.800
Accompagnamento: Giorni	30	30	30	30	30	30
Effetti personali						
Danni a capi di vestiario: Massimale	500	750	1.000	1.200	1.400	1.600
Danni a strumenti musicali: Massimale	150	200	250	300	350	400
Danneggiamento di biciclette: Massimale	70	100	130	150	170	190
Danni a sedie e rotelle e tutori: Massimale	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Spese per lezioni private di recupero: Massimale	1.800	2.100	2.400	2.700	3.000	3.300
Spese per lezioni private di recupero: Dopo giorni di assenza	20	20	20	20	20	20
Perdita dell'anno scolastico: Massimale	7.000	8.000	9.000	10.000	11.000	12.000
Perdita dell'anno scolastico: Dopo giorni di assenza	23	30	38	45	53	60
Indennità da assenza per infortunio: Massimale	25	45	65	130	195	260
Indennità da assenza per infortunio: Dopo giorni di assenza	20	20	20	20	20	20
Garanzia annullamento viaggi, corsi etc a seguito di infortunio: Massimale	200	250	300	350	400	500
Rimborso spese in gita						
Familiare accanto: Massimale	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
MALATTIA ALUNNI.						
Invalità permanente da Poliomielite: Massimale	40.000	50.000	60.000	70.000	80.000	90.000
Invalità permanente da Meningite cerebro spinale: Massimale	40.000	50.000	60.000	70.000	80.000	90.000
Invalità permanente da AIDS: Massimale	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000

Invalità permanente da Epatite virale: Massimale	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000
Rimborso spese mediche a seguito di malattia improvvisa in gita: Massimale	500	1.000	1.500	2.000	2.500	3.000
Garanzia annullamento viaggi, corsi etc a seguito di malattia improvvisa: Massimale	250	250	250	250	250	250
Familiare accanto: Massimale	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO						
Massimale responsabilità civile	20.000.000	20.000.000	20.000.000	20.000.000	20.000.000	20.000.000
Danni da interruzione di esercizio: Massimale	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000
Danni da incendio: Massimale	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000
Copertura assistenza	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa
Copertura Tutela Giudiziaria	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa

Tabella dell'Invalidità Permanente.						
Capitolato/combinazione	5	6	7	8	9	10
Invalidità permanente da infortunio.						
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 1	400	500	600	700	800	1.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 2	880	1.100	1.320	1.540	1.760	2.200
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 3	2.000	2.400	2.800	3.100	3.400	3.800
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 4	2.900	3.400	3.900	4.400	4.800	5.300
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 5	3.900	4.500	5.100	5.700	6.300	7.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 6	5.100	5.900	6.700	7.500	8.300	9.200
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 7	6.500	7.500	8.500	9.600	10.600	11.700
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 8	8.000	9.300	10.600	11.900	13.200	14.600
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 9	9.600	11.200	12.800	14.400	15.900	17.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 10	11.200	13.100	15.000	16.900	18.700	20.600
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 11	12.500	15.000	17.500	19.500	21.500	24.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 12	15.000	17.500	20.000	22.000	24.500	27.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 13	17.000	19.500	22.000	25.000	27.500	30.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 14	18.500	21.500	24.500	27.500	30.500	33.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 15	20.000	23.500	27.000	30.500	33.500	37.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 16	22.000	26.000	30.000	33.500	37.000	41.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 17	24.500	28.500	32.500	36.500	40.500	44.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 18	26.500	31.000	35.500	40.000	44.000	48.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 19	29.000	33.500	38.000	43.000	47.500	52.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 20	31.000	36.000	41.000	46.000	51.000	56.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 21	33.000	38.500	44.000	49.000	54.500	60.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 22	35.500	41.000	46.500	52.500	58.000	64.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 23	37.000	43.500	50.000	56.000	62.000	68.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 24	40.000	46.500	53.000	59.500	66.000	72.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 25	42.000	49.000	56.000	63.000	70.000	77.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 26	44.500	52.000	59.500	67.000	74.000	81.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 27	47.500	55.500	63.500	71.500	79.000	87.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 28	50.500	58.500	66.500	75.000	83.000	91.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 29	53.500	62.000	70.500	79.500	88.000	97.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 30	55.000	64.500	74.000	83.000	92.000	101.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 31	58.000	68.000	78.000	87.500	97.000	107.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 32	61.000	71.500	82.000	92.000	102.000	112.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 33	64.000	75.000	86.000	96.500	107.000	118.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 34	67.000	78.500	90.000	101.000	112.000	123.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 35	70.000	82.000	94.000	105.500	117.000	129.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 36	73.000	85.500	98.000	110.000	122.000	134.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 37	76.000	89.000	102.000	114.500	127.000	140.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 38	79.000	92.500	106.000	119.000	132.000	145.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 39	82.000	96.000	110.000	123.500	137.000	151.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 40	85.000	99.500	114.000	128.000	142.000	156.500
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 41	89.000	104.000	119.000	134.000	148.000	163.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 42	93.000	108.000	123.000	138.000	153.000	169.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 43	95.000	111.000	127.000	143.000	158.000	174.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 44	98.000	115.000	132.000	148.000	164.000	181.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 45-75	120.000	150.000	180.000	200.000	250.000	300.000
Invalidità P. da infortunio. Risarcimento IP per punti: 75-100	320.000	350.000	380.000	400.000	450.000	500.000

Documento B1 Scheda di offerta Tecnica

Spett.le __ I.C. CAPACCIO CAPOLUOGO CAPACCIO PAESTUM __

Oggetto: Offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, Infortuni e Responsabilità Civile

CIG n° __ __

Il sottoscrittoMASSIMO ZUCCA MARMO.....

nato aNOVARA..... il26/04/1976.....

in qualità di Procuratore Rappresentante della CompagniaUNIPOLSAI SPA.....

Amministratore/Procuratore della Società ProponentePLURIASS SRL.....

OFFRE:

Voce	Presente SI/NO	NOTE
Estensione delle coperture alle attività di Didattica a Distanza	8 NO	
Estensione delle coperture alle attività di Smart Working	8 NO	

INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE

Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti %	Euro
1	710	21	44.000	41	119.000	61	217.000	81	317.000
2	1.510	22	46.500	42	123.000	62	222.000	82	322.000
3	2.800	23	50.000	43	127.000	63	227.000	83	327.000
4	3.900	24	53.000	44	132.000	64	232.000	84	331.000
5	5.100	25	56.000	45	137.000	65	237.000	85	334.000
6	6.700	26	59.500	46	142.000	66	242.000	86	337.000
7	8.500	27	63.500	47	147.000	67	247.000	87	340.000
8	10.600	28	66.500	48	152.000	68	252.000	88	343.000
9	12.800	29	70.500	49	157.000	69	257.000	89	346.000
10	15.000	30	74.000	50	162.000	70	262.000	90	349.000
11	17.500	31	78.000	51	167.000	71	267.000	91	352.000
12	20.000	32	82.000	52	172.000	72	272.000	92	355.000
13	22.000	33	86.000	53	177.000	73	277.000	93	358.000
14	24.500	34	90.000	54	182.000	74	282.000	94	362.000
15	27.000	35	94.000	55	187.000	75	287.000	95	365.000
16	30.000	36	98.000	56	192.000	76	292.000	96	368.000
17	32.500	37	102.000	57	197.000	77	297.000	97	371.000
18	35.500	38	106.000	58	202.000	78	302.000	98	374.000
19	38.000	39	110.000	59	207.000	79	307.000	99	377.000
20	41.000	40	114.000	60	212.000	80	312.000	100	380.000

Note politiche liquidative CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI IN PROVINCIA DELL'ISTITUTO CONTRAENTE. PLURIASS AG-39357 FORNISCE TOTALE ASSISTENZA CONTRATTUALE E PER I SINISTRI.

--

Invalidità permanente da infortunio in Itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1%	710	1%	710
10%	15.000	10%	15.000
20%	41.000	20%	41.000
40%	114.000	40%	114.000
60%	212.000	60%	212.000
80%	312.000	80%	312.000
100%	380.000	100%	380.000

Garanzie accessorie infortuni.			
Caso morte	200.000	Diaria Ricovero max per giorno/max gg.	100 X 365 GG
Spese mediche. Massimale	100.000	Diaria Gesso max per giorno/max gg.	15 X 20 GG
Spese odontoiatriche. Massimale	100.000	Danno estetico Indennizzo 1%	710
1° ricostruzione provvisoria. limite per dente	390	Danno estetico Indennizzo 2%	1.510
2° ricostruzione provvisoria. limite per dente	390	Danno estetico Indennizzo 3%	2.800
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	390	Danno estetico Indennizzo 5%	5.100
Prima protesi futura. limite per dente	780	Danno estetico Indennizzo 10%	15.000
Tabella Valutazione danno odontoiatrico	ANDI 2009	Danno estetico Indennizzo 30%	74.000
Rischio itinere esclusioni	KASKO OCCHIALI	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	300

RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO		RESPONSABILITÀ CIVILE DEI GENITORI.	
Massimale	30.000.000	Massimale	30.000.000
Franchigia	NESSUNA	Franchigia	NESSUNA
Scoperto	NESSUNO	Scoperto	NESSUNO

Note **ALUNNI DVA ED INSEGNANTI DI SOSTEGNO GRATUITI**

Capitolato combinazione: 7

L'offerta è composta dalla seguente documentazione allegata (barrare la casella interessata):

CGA generali, particolari e speciali di contratto *Infortuni Mod.* _____ *RCT Mod.* _____ *CONDIZ SCUOLE UNIPOLSAI* _23/24_

Appendici _____

Tabella dei massimali e delle prestazioni regolarmente siglata dal procuratore

3 Frontespizi di polizza debitamente sottoscritti dal legale rappresentante della Società Proponente

Ulteriore documentazione esplicativa (Specificare)

Data __01_/__12_/__2023__

Timbro e firma del Proponente

FLORIANI & C. S.p.A.
ASSICURAZIONI