Allegato 2 - "MODULO di 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 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:

| Durata delle coperture: La polizza avrà durata di anni | Sì | 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 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 previsione degli art. 1892 e 1893 C.C. | | 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. | 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 (MPI) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o Operatori Scolastici. | Sì | No |
| Ambito di operatività della Polizza: 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, parascolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, etc. sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni. | Sì | 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. | Sì | No |
| | | |

Sezione 1 - Valutazione Generale – Premio, Rischi Assicurati e Tolleranza

MAX Punti 30

| | | | | | and the second s |
|---|--|-----------------------------------|-----------|-------|--|
| | 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 verso Prestatori di lavoro (RCO) | | | | |
| 3 | RC Patrimoniale | | | | |
| 4 | Infortuni | | | | |
| 5 | Tutela Giudiziaria | | | | |
| 6 | 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 As- sicurati | | | | | ran 1 u | | Premio Lordo | Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti * |
|--|--------------------------|---|-----|--------|-----|------------|-----|-----------------|---|
| | (Si – No) | Χ | que | elli a | ass | icur | ati | Pro Capite | |
| Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla sca- denza della polizza. | | 1 | 2 | - | 4 | 5 | 6 | | |
| 2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | - | |

^{*} Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% etc. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.

Il premio annuo lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni Assicurato soggetto al pagamento del premio è quello indicato affianco ad ogni categoria di assicurati.

La polizza non prevede gratuità a favore del Dirigente, del DSGA o di altri operatori della Scuola i quali per aderire all'assicurazione verseranno individualmente il premio convenuto.

¹ Indicare la durata richiesta dalla scuola

| Altri Soggetti Assicurati | Soggetti Assicurati (Si – No) | Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati | | | Soggetti ssicurati con una X quelli | | Soggetti Barrare Premio con una X quelli (Si – No) | | Pagamento Premio (Si – No) | Premio Lordo Pro Capite | |
|--|-------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|---|--|--|----------------------------------|----------------------------------|--|
| Cenitori in qualità di partecipanti a gite etc o quando si trovi- no all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad ini- ziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico | 8 | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola | 0 | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.94) | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Presidente della Commissione d'esame | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Revisori dei Conti | | 1 | | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31.05.1974) | | 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Tirocinanti professionali | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Assistenti di lingua straniera | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Assistenti educatori | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Obiettori di coscienza | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Responsabile della Sicurezza L 626/94 | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico | | 1 | - | 4 | . 5 | 6 | | | | | |
| Ex Studenti che frequentano tirocini formativi e di orienta- mento al mondo del lavoro L. 196/97 DM n. 142/98 | | 1 | - | 4 | 5 | 6 | | | | | |

Sezione 2 - Responsabilità Civile

MAX Punti 25

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro.

| Responsabilità Civile verso Terzi e verso i Prestatori d'Op | pera. | Indicare i Massimali Assicurati |
|---|---------------------------------|------------------------------------|
| Responsabilità Civile Verso Terzi – Limite per anno | | massiman Assiculati |
| Responsabilità Civile Verso Terzi – Massimale per Sinistro | Unico ovvero senza sottolimiti | |
| per danni a persone, animali e cose. | | |
| Estensioni Diverse | | |
| Danni da interruzioni o sospensioni di attività | • | |
| Danni da Incendio | | |
| R C Responsabile Sicurezza – D.L.gs. 626/94 | | |
| Responsabilità Ovile Scambi Outturali | | |
| Responsabilità Personale (Insegnanti e altri operatori) | Indiana and an anti- | 2 |
| Committenza Generica | Indicare se presenti o meno | |
| Responsabilità Ovile Alunni in Itinere | le estensioni indicate | |
| Responsabilità Civile Verso Dipendenti Massimale per Sinis | tro Unico ovvero senza sottoli- | |
| miti per danni a persone. | | |

| Responsabilità Patrimoniale Dirigente Scolastico, Direttore S.G.A. e del Consiglio di Isti [®] tuto verso terzi e responsabilità amministrativa da danno erariale verso la Pubblica Amministrazione. | Indicare i Massimali Assicurati |
|---|------------------------------------|
| Responsabilità Patrimoniale DS – DSGA – CI – ecc Massimale per Assicurato | |
| Validità Pregressa (indicare numero anni) | |
| Validità Postuma (indicare numero anni) | |

| Sezione 3 – Infortuni | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------------|---|--|--|
| a) | Elenco Garanzie Infortuni Morte | Presente (Si – No) | Somma Assicurata Specificare Coperture | | |
| | | | | | |
| b) | Invalidità Permanente Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAL o ANIA) Franchigie sull'invalidità Permanente (Indicare la franchigia prevista) Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di | | | | |
| | Invalidità Permanente (Allegare eventuale tabella esplicativa) Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al% (Indicare Grado e Somma Assicurata) Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente Alunni Orfani | | | | |
| | Commorienza Genitori Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al | | | | |
| | % (Indicare Grado e Somma Assicurata) | | | | |
| c) | Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparto Uditivo. | 1,1 | | | |
| | Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio – A Primo rischio o Integrative a 2° Rischio | | | | |
| | Relativamente a Spese per cure e Protesi Dentarie sono previsti limiti di tempo per l'applicazione? | | | | |
| | Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie | | | | |
| d) | Spese Aggiuntive a seguito di infortunio | | | | |
| , | o Danni al Vestiario | | | | |
| | Danni a Carrozzelle/Tutori per portatori di handicap | | | | |
| | o Danni a Biciclette | | | | |
| | o Danni a Strumenti Musicali (Per Conservatori di Musica) | | | | |
| | Protesi Ortopediche Protesi Ortodontiche | | | | |
| | o Protesi Ortodontiche | | | | |
| e) | Diaria da Ricovero | | | | |
| 0) | Day Hospital (Euro/giorno) | | | | |
| | Diaria da Gesso al giorno | | , | | |
| | Per ogni giorno di Presenza a scuola | | | | |
| | Per ogni giorno di Assenza da scuola * | 11 | | | |
| | 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 gite ed uscite didattiche in genere) | | | | |
| | | | | | |
| g) | Limite per Rischi Aeronautici | | | | |
| | | Ж | | | |
| h) | Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti | | | | |
| i) | Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo | | | | |
| j) | Possibilità di Recupero da Stato di coma | | | | |
| 1 | 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 | | | | |

| Sezi | one 4 – Tutela Giudiziaria | | | | MAX Punti 5 |
|------|---|-------------------|-----|----------------|--|
| Ele | nco Garanzie Tutela Giudiziaria | | | sente - No) | Somma Assicurata |
| a) | Massimale Assicurato | | | | |
| b) | Controversie con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita) | а | | | |
| | A Senza Limiti B Escluse Vertenze C Sempre con le compagnie scluse offerenti | E- | | | |
| c) | Garanzie Aggiuntive | | | | |
| | Libera scelta del Legale 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, tribu | tari | | | |
| | compresa la rivalsa della P.A | loca i | | | |
| d) | Consulenza ed assistenza per Cause di lavoro e Ricorsi al TA | R | | | |
| | | | | 121 | |
| Sezi | one 5 – Prestazioni di Assistenza | | | | MAX Punti 5 |
| | | Preser (Si – N | | | ASSICURATA ESTEN- - Limiti Scoperti - Franchigie |
| a) | Garanzia Assistenza a Scuola | | -04 | 41276 | Trancingic |
| α) | Invig medico | | | | |
| | Trasporto in Ospedale | | | | |
| | Second Opinion consulti medici di telemedicina | | | | |
| | Organizzazione visite specialistiche accertamenti | | | | |
| b) | Garanzia Assistenza in Viaggio Invio medico Trasporto in ambulanza Collegamento continuo con il centro ospedaliero Invio medicinali all'estero Trasporto – Rientro sanitario Prolungamento del soggiomo Rientro del convalescente Rientro di un compagno di viaggio Familiare accanto Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico) Rientro anticipato Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia. Anticipo denaro Trasmissione messaggi urgenti Traduzione cartella dinica Assistenza On Line 24 ore su 24 anche vita Privata Consulenza sanitaria di Alta specializzazione Informazioni turistiche | • | * | | |
| | Informazioni generali su D.Lgs. 626/94 | | | | |
| 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 viaggio) | T | | | |
| " | Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa o Mondo) | | | | |
| | validate (opconicale, Italia, Europea e Ivolicio) | 1 | | L | |
| g) | Rimborso Spese Mediche per Grandi Interventi (all'estero) | | | | |
| 0/ | | | | | |

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 al veicolo del revisore | Presente (Si – No) | Somma Assicurata | Scop Franch | | Note | | | |
|--|-----------------------|--|-----------------------------------|--------------------|--------------------------|--|--|--|
| Somma assicurata a 1º Rischio Assoluto | (5. 1,0) | , | | .3.0 | | | | |
| | | | | | | | | |
| Danni ai veicoli dei dipendenti in missione Somma assigurata a 1° Rischio Assoluto | Presente (Si – No) | Somma Assicurata | Scop Francl | | Note | | | |
| Somma assicurata a 1º Rischic Assoluto | | | | | | | | |
| Danni agli occhiali degli alunni anche senza | Presente | Somma | Scop | | Note | | | |
| nfortunio Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto | (Si – No) | Assicurata | Francl | nigie | | | | |
| COTTTE assistant a 1 TVSC IIC 7 SSCIAIC | | , š. | | | | | | |
| Furto e rapina valori | Presente (Si – No) | Somma Assicurata | Scop Franc | | Note | | | |
| Somma assicurata a 1° Rischic Assoluto | | | L | Ç | | | | |
| Altro Specificare Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto | Presente (Si – No) | Somma Assicurata | Scop | | Note | | | |
| | 8 | | | | | | | |
| Servizi e Prestazioni Aggiuntive | Presente (Si – No) | Note o Breve | ote o Breve descrizione del Servi | | | | | |
| Denuncia e Gestione Sinistri On Line * | | Programma sempre utilizzabile anche dopo la scadenza della polizza Programma utilizzabile sol durante la valid della polizza | | | | | | |
| La Società (Compagnia/ Agenzia/) è dotata di certificato di Qualità EN ISO 9001:2000 | | | [8 | | | | | |
| | | | | | | | | |
| • | | × | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Accettazione | | | | | | | | |
| La Società (Compagnia/ Agenzia/)ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minim | e previste e | quant'altro ad | chiara di essi alle | i aver o gato e | esaminato di accettar | | | |
| Accettazione La Società (Compagnia/ Agenzia/) ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minim senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizi | e previste e | quant'altro ad | chiara di essi alle | i aver o gato e | esaminato di accettar | | | |