

**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:

<b>Durata delle coperture:</b> La durata delle coperture richieste si deve intendere di <b>anni 1 (uno)</b> a far data dalla stipulazione del contratto, rinnovabile per un ulteriore anno. Scaduti i 2 (due) anni non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso (art. 23 Legge n. 62/2005)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:</b> 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, sempre che 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 artt. 1892 e 1893 del C.C.	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Foro competente:</b> 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.	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Figura del contraente assicurato:</b> Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile e Tutela Giudiziaria, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè, deve essere prestata anche a favore dell'Amministrazione Scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MPI), e dunque, non solo a favore degli alunni e/o Operatori Scolastici.	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Ambito di operatività della polizza:</b> 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, sia didattica che di altra natura, comprendente manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dalla scuola in collaborazione con soggetti esterni.	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Allegare Condizioni integrali di Polizza</b> , 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 07/09/2005.	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>Indicazione</b> ad ogni sezione dell'articolo e della pagina del contratto a cui si riferisce	<b>Si</b>	<b>No</b>

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

**MAX  
Punti 30**

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. Infortuni				
4. Tutela Giudiziaria				
5. Assistenza				

Soggetti Assicurati a titolo Oneroso	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi Garantiti Barrare con una x quelli assicurati					Premio lordo Pro-Capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti*
		1	2	3	4	5		
Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza		1	2	3	4	5		
Dirigente Scolastico, Direttore S.G.A. e Operatori scolastici (personale docente e A.T.A. a T.I. e a T.D.)		1	2	3	4	5		

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

Il premio lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni Assicurato soggetto al pagamento del premio è quello indicato nella 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.

Altri Soggetti assicurati	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi Garantiti Barrare con una x quelli assicurati					Pagamento premio (Si-No)	Premio lordo Pro-Capite
		1	2	3	4	5		
Genitori in qualità di partecipanti a gite ecc. o quando si trovino all'interno della scuola o quando partecipino ad iniziative / progetti / attività deliberate dal Consiglio di Istituto		1	2	3	4	5		
Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	3	4	5		
Esperti esterni / Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	3	4	5		
Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14.04.1994)		1	2	3	4	5		
Presidenti e componenti delle Commissioni d' esame		1	2	3	4	5		
Revisori dei Conti								
Genitori membri degli Organi Collegiali (D.P.R. n. 416 del 31.05.1974)		1	-	3	4	5		
Tirocinanti professionali		1	2	3	4	5		
Assistenti di lingua straniera		1	2	3	4	5		
Assistenti educatori e assistenti alunni disabili		1	-	3	4	5		
Attivisti di volontariato civile		1	2	3	4	5		
Responsabili della sicurezza D. Lgs. 81 del 2008		1	2	3	4	5		
Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi della Legge		1	2	3	4	5		
Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso le scuole o presso famiglie degli studenti		1	-	3	4	5		
Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto		1	-	3	4	5		
Ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del lavoro L. 196/1997 D.M. 142/1998		1	-	3	4	5		

<b>Sezione 2 - Responsabilità Civile</b>	<b>MAX Punti 18</b>
--	---------------------

**Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro**

<b>Responsabilità civile verso terzi e verso i Prestatori d'Opera</b>	<b>Indicare i Massimali Assicurati</b>
RCT Limite di Risarcimento per Anno	
RCT - Massimale per sinistro unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose	
<b>Estensioni diverse</b>	
Danni da Interruzioni o sospensioni di attività	
Danni da incendio	
R.C. Responsabili della Sicurezza - T.U.S. 81/2008 (D. Lgs. 626/1994)	
Responsabilità Civile Scambi Culturali	
Responsabilità Personale Insegnanti ed altri operatori)	Indicare se presenti o meno le estensioni indicate
Committenza generica	
Responsabilità civile Alunni in Itinere	
Responsabilità Civile Verso Dipendenti <b>Massimale per Sinistro Unico</b> ovvero senza sottolimiti per danni a persone	

<b>Sezione 3 - Infortuni</b>	<b>MAX Punti 27</b>
------------------------------	---------------------

	<b>Elenco garanzie Infortuni</b>	<b>Presente (Si-No)</b>	<b>Somma Assicurata Specificare Coperture</b>
--	----------------------------------	-------------------------	---

a)	Morte		
----	-------	--	--

b)	Invalidità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAIL 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 al 45%		
	Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente Alunni orfani		
	Commorienza genitori		
	Capitale aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al 75%		

c)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparato uditivo		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio - A 1° rischio o Inte-grative a 2° Rischio (indicare se 1° o 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 Infortunio		
	Danni al vestiario		
	Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	Danni a Biciclette		
	Protesi Ortopediche		
	Protesi ortodontiche		

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)		
	Diaria da immobilizzazione anche in assenza di fratture e indipendente da presenza o assenza da scuola		
	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		
h)	Limite per Alluvioni, Inondazioni, terremoti		
i)	Limite per infortuni conseguenti ad atti di terrorismo		
l)	Possibilità di recupero da Stato di Coma		
	Contagio accidentale da Virus H.I.V.		
	Critical Illness (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalità permanente da malattia (Meningite, Poliomielite ed epatite virale)		
	Danno estetico		
	Spese per lezioni private di recupero		
	Perdita anno scolastico per infortunio		
	Spese funerarie		

<b>Sezione 4 - Tutela Giudiziaria</b>	<b>MAX punti 5</b>
---------------------------------------	--------------------

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	Sempre escluse	
c)	Garanzie aggiuntive						
	Libera scelta del legale						
	Spese per procedimenti						
	Gestione e definizione di multe e ammende						
	Violazione delle norme sull'igiene alimentare						
	Violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti						
	Violazione delle norme sulla privacy						
	Spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato						
Procedimenti penali per inadempimenti fiscali amministrativi, tributari compresa la rivalsa della P.A.							

<b>Sezione 5 - Valutazione Tutela Assistenza</b>	<b>MAX punti 8</b>
--	--------------------

		Presente (Si - No)	Somma assicurata estensioni-Limiti Scoperti-Franchigie
a)	<b>Garanzia Assistenza a Scuola</b>		
	Invio medico		
	Trasporto in Ospedale		
	Seconda Opinione consulti medici di telemedicina		
	Organizzazione visite specialistiche accertamenti		

	<b>Garanzia Assistenza in Viaggio</b>		
	Invio medico		
	Trasporto in autoambulanza		
	Collegamento continuo con il centro ospedaliero		
	Invio medicinali all'estero		
	Trasporto-Rientro sanitario		
	Prolungamento del soggiorno		
	Rientro del convalescente		
	Rientro di un compagno di viaggio		
	Familiare accanto		
<b>b)</b>	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 vita Privata		
	Consulenza sanitaria telefonica		
	Consulenza sanitaria di alta specializzazione		
	Informazioni turistiche		
	Informazioni generali del D. Lgs. 81/2008		

<b>c)</b>	<b>Assicurazione bagaglio in viaggio</b>		
-----------	--	--	--

<b>d)</b>	<b>Assicurazione annullamento viaggio infortunio e malattia</b>		
-----------	---	--	--

<b>e)</b>	<b>Assicurazione annullamento corsi per infortuni</b>		
-----------	---	--	--

<b>f)</b>	<b>Rimborso spese mediche da malattia in viaggio in Italia, Europa o nel Mondo</b>		
-----------	--	--	--

<b>g)</b>	<b>Rimborso spese mediche per grandi interventi (all'estero)</b>		
-----------	--	--	--

<b>Sezione 6 - Altre Garanzie</b>	<b>MAX Punti 12</b>
-----------------------------------	---------------------

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 ai veicoli dei Revisori dei conti	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Danni ai veicoli dei dipendenti in missione	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortunio	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Furto e rapina valori	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Diffamazioni, infamie ed altri danni morali (inclusa in RC Scuola)	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Aggressioni o atti violenti (inclusa in RC Scuola)	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

Molestie sessuali (inclusa in RC Scuola)	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

<b>Servizi e prestazioni aggiuntive</b>	Presente (si-no)	<b>Note e breve descrizione del servizio</b>
Denuncia e gestione Sinistri on line		
La società (Compagnia/Agenzia) è dotata di certificato di Qualità		
Rimborso spese mediche e odontoiatriche con preventivo medico di famiglia e non su tariffe nazionali dell'ordine.		
Pagamento congiunto RC e Liquidazione congiunta premi assicurativi Responsabilità Civile e polizza infortuni		
Sede legale in Italia		

### **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*