**MODULO FORMULAZIONE OFFERTA**

**(**Allegato al Bando Assicurazione alunni e personale – **Da includere nella busta n° 2 -** Gara per il servizio di copertura assicurativa alunni e personale della scuola **“Offerta economica”)**

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.

Al fine dell’ammissione, la Società offerente dichiara, a pena di esclusione, il rispetto o meno delle seguenti condizioni minime:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONDIZIONI MINIME A PENA di ESCLUSIONE** | **SI** | **NO** |
| La durata delle coperture richieste si deve intendere di almeno anni (uno) a far data dalla stipulazione del contratto che comunque non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso (art. 23 L. n. 62/2005), con previsione di clausola di rescindibilità annua unilaterale in favore della scuola, in caso di contratto pluriennale (ANNI 3). E fatta salva la facoltà da parte dell’Amministrazione di provvedere a successivi affidamenti del contratto in applicazione dell’art. 57 c. 5 l. B del D.lgs. 163/06. |  |  |
| Clausola di esonero denuncia sinistri precedenti e 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). |  |  |
| Foro competente luogo di residenza del contraente beneficiario |  |  |
| Figura contraente assicurato **(inclusione MI**) - Relativamente alla sezione R C, 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’Amministr. scolastica (MI) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli operatori scolastici. |  |  |
| Ambito di operatività della polizza - Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, a pena di esclusione, 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, sia in sede – anche durante la permanenza, occasionale e non, all’interno del perimetro della scuola – che fuorisede, comprendente (in via esemplificativa ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, gite scolastiche e di istruzioni, visite guidate, visite ai musei, scambi ed attività culturali, purché siano controllate da organi scolastici o da organi autorizzate da quelli; sia in sede che fuori sede, nonché tutte le attività di educazione fisica/motoria, comprese tutte le attività ginnico sportive e non, anche extra programma nonché tutte le attività previste dal Piano dell’Offerta Formativa realizzate dall’istituto in collaborazione con soggetti esterni. Gli assicurati devono essere considerati terzi tra di loro; Inoltre dovrà essere estesa anche per i rischi in itinere per alunni e personale tutto. La copertura ass. per il rischio di responsabilità deve comprendere anche il fatto illecito degli alunni. |  |  |
| Rischio in itinere per alunni e personale tutto |  |  |
| Allegate condizioni integrali di polizza , eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell’offerta e nota informativa al contraente ai sensi art. 185 D.lgs. n° 209 del 7/9/2005 |  |  |
| Presenza di clausole di rivalsa |  |  |

**Sezione 1 – Valutazione generale – Premio - Rischi assicurati e Tolleranza**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rischi assicurati | Presente (si-no) | Compagnia | Quota | Validità territoriale (*Italia-Europa-Mondo*) |
| **1** | Responsabilità civile terzi (RCT) |  |  |  |  |
| **2** | Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (R C O) |  |  |  |  |
| **3** | R C Patrimoniale |  |  |  |  |
| **4** | Infortuni – Infortuni in itinere |  |  |  |  |
| **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., dovrà rispondere in solido nei confronti dell’assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☞ **Soggetti assicurati a titolo oneroso** | Garanzia prestata **SI / NO** | **Rischi garantiti**  Barrare con **X** quelli assicurati | | | | | | **Premio lordo pro capite** | Tolleranza tra assicurati e paganti ( \*) |
| **Alunni** iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti l’anno scolastico sino alla scadenza polizza |  | **1** | **2** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| Dirigente scol., Direttore SGA , Operatori scolastici:(personale docente e non docente di ruolo e non di ruolo) |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |  |

(\*)Indicare la tolleranza tra i soggetti assicurati e quelli paganti, ossia il 3%, 5% ecc. **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.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☞ **Altri soggetti assicurati** | Garanzia prestata **SI / NO** | **Rischi garantiti**  Barrare con **X** quelli assicurati | | | | | Pagamento premio  **SI / NO** | **Premio lordo pro capite** |
| * Genitori in qualità di partecipanti a gite sia quando si trovino all’interno dell’Istituto Scol. sia quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall’Istituto Scolastico |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Esperti Esterni/Prestatori d’Opera estranei all’organico della scuola |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Presidenti della Commissioni d’Esame e Revisori dei conti |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Studenti esterni che partecipano ad attività organizzate dall’Istituto scolastico |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Genitori membri degli organi collegiali |  | **1** | **3** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Tirocinanti professionali |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Assistenti educatori |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Responsabile della Sicurezza D.lgs. 81/2008 |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |
| * Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi del D.lgs. 81/2008 |  | **1** | **-** | **4** | **5** | **6** |  |  |

**Sezione 2 – Valutazione Responsabilità Civile** - Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☞ **Responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori d’Opera** | **Presente**  **SI / NO** | **Massimali assicurati** |
| **RCT** - Limite di risarcimento per anno |  |  |
| **RCT** - Massimale per sinistro unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone animali e cose |  |  |
| Danni da interruzioni o sospensioni di attività per ogni anno scolastico |  |  |
| Presenza Franchigia |  | **------------** |
| Danni da incendio |  |  |
| R C Responsabilità Sicurezza /addetti alla sicurezza |  |  |
| R C Scambi culturali |  |  |
| R C Alunni in itinere |  |  |
| RCO - Responsabilità civile verso dipendenti – Danno biologico – Massimale per sinistro unico |  |  |
| Responsabilità Patrimoniale e amministrativa da danno erariale |  |  |

**Sezione 3 – Valutazione Infortuni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☞ **Elenco garanzie infortuni** | Presente  **SI / NO** | **Somma assicurata Specificare coperture** |
| Morte |  |  |
| Invalidità permanente |  |  |
| Tabella per il calcolo invalidità permanente (Indicare INAIL o ANIA) |  |  |
| Franchigie sull’invalidità permanente |  |  |
| Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di invalidità permanente |  |  |
| Riconoscimento invalidità permanente al 100% se accertata al 45% |  |  |
| Raddoppio somme assicurate di invalidità permanente di alunni orfani |  |  |
| Capitale aggiuntivo per invalidità grave se accertata al 75% |  |  |
| Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell’apparato udit. |  |  |
| Operatività spese mediche da infortunio (da indicare se a primo rischio o integrative) |  |  |
| Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelle previste da tutte le altre garanzie (da indicare *Cumulabili separati* e *Non cumulabili*) |  |  |

***Spese aggiuntive a seguito di infortunio:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🢧 danni al vestiario |  |  |
| 🢧 danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap |  |  |
| 🢧 danni rottura occhiali (acquisto e riparazione) |  |  |
| 🢧 protesi ortopediche |  |  |
| 🢧 protesi ortodontiche |  |  |
| 🢧 diaria da ricovero |  |  |
| 🢧 diaria da gesso al giorno (E/giorno) |  |  |
| 🢧 per ogni giorno di assenza a scuola |  |  |
| 🢧 spese di trasporto alunno con arto ingessato |  |  |
| 🢧 massimale catastrofali (anche per gite e uscite didattiche in genere) |  |  |
| 🢧 limiti per rischi aeronautici |  |  |
| 🢧 limiti per inondazioni, alluvioni, terremoti |  |  |
| 🢧 limiti per infortuni per atti terroristici |  |  |
| 🢧 Infortunio durante il tragitto , nel limite di un’ora prima delle lezioni e un’ora dopo il termine delle lezioni |  |  |

***Continua*** *………* ***Spese aggiuntive a seguito di infortunio:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🢧 possibilità di recupero da stato di coma |  |  |
| 🢧 contagio accidentale da virus |  |  |
| 🢧 invalidità permanente da malattia (Meningite, Poliomelite ed Epatite virale) |  |  |
| 🢧 danno estetico |  |  |
| 🢧 Spese funerarie |  |  |

**Sezione 4 – Valutazione tutela giudiziaria e legale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☞ **Elenco garanzie tutela giudiziaria e legale** | Presente  **SI / NO** | **Somma assicurata (A – B – C)** |
| MASSIMALE Assicurato |  |  |
| Controversie con compagnie di assicurazione (**A** Senza limiti **B** Escluse vertenze comp. offer. **C** Sempre escluse) |  |  |

***Garanzie aggiuntive:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🢧 Libera scelta del legale |  | ---------------------- |
| 🢧 Spese per procedimenti penali |  | ---------------------- |
| 🢧 Gestione e definizione di multe e ammende |  | ---------------------- |
| 🢧 Violazione norme sulla violazione privacy, smaltimento rifiuti e igiene alimentare |  | ---------------------- |
| 🢧 Spese non riconosciute congrue dall’Avvocatura dello Stato |  | ---------------------- |
| 🢧 Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amministrativi e tributari Istituto |  | ---------------------- |
| 🢧 Consulenza ed assistenza per cause di lavoro |  | ---------------------- |

**Sezione 5 – Valutazione tutela Assistenza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Garanzia assistenza a scuola:** | Presente  **SI / NO** | **Somma assicurata - Estensioni – Limiti scoperti - franchigie** |
| **▷** Invio medico |  |  |
| **▷** Trasporto in autoambulanza in ospedale |  |  |
| **▷** Consulenza medico telefonica |  |  |
| **▷** Organizzazione visite specialistiche ed accertamenti |  |  |
| **Garanzia assistenza in viaggio:** |  |  |
| **⯈** Invio medico |  |  |
| **⯈** Trasporto in autoambulanza |  |  |
| **⯈** Trasporto rientro sanitario |  |  |
| **⯈** Prolungamento del soggiorno |  |  |
| **⯈** Rientro del convalescente |  |  |
| **⯈** Familiari accanto |  |  |
| **⯈** Invio accompagnatore in sostituzione |  |  |
| **⯈** Rientro anticipato |  |  |
| **⯈** Trasferimento della salma |  |  |
| **⯈** Anticipo denaro |  |  |
| **⯈** Consulenza sanitaria di alta specializzazione |  |  |
| **⯈** Rimborso spese mediche da malattie in viaggio Italia/Europa/Mondo |  |  |
| **⯈** Rimborso spese mediche per grandi interventi all’estero |  |  |
| **⯈** Assicurazione bagaglio in viaggio |  |  |

**Sezione 6 – Altre garanzie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☞ **Garanzie e servizi aggiuntivi:** | Presente  **SI / NO** | **Somma assicurata** |
| 🢧 Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortuni – Primo rischio assoluto |  |  |
| 🢧 Danni ai veicoli dei dipendenti in missione – Primo rischio assoluto |  |  |
| 🢧 Furto e rapina valori – Primo rischio assoluto |  |  |
| 🢧 Denuncia e gestioni sinistri totalmente on-line |  | ----------------------- |
| 🢧 Gestione e liquidazione autonoma e diretta dei sinistri da parte dell’Agenzia |  | ----------------------- |

***Timbro e Firma***

**Data,** **\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_** *del legale rappresentante*