

## Documento B1 Scheda di offerta Tecnica

**Spett.le** Istituto comprensivo Civitella Paganico

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

**CIG n°** Z101F103D2

Il sottoscritto .....Pierluigi Mancuso.....

nato a .....Napoli..... il .....16/03/1967.....

in qualità di Rappresentante Legale della Compagnia .....Assicuratrice Milanese Spa.....

**OFFRE :**

INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE									
Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro
1	800	21	35.200	41	69.600	61	150.000	81	350.000
2	1.500	22	37.500	42	71.400	62	150.000	82	350.000
3	2.500	23	39.400	43	73.600	63	150.000	83	350.000
4	3.500	24	41.200	44	75.800	64	150.000	84	350.000
5	4.000	25	43.300	45	150.000	65	150.000	85	350.000
6	5.200	26	45.100	46	150.000	66	150.000	86	350.000
7	6.300	27	47.000	47	150.000	67	150.000	87	350.000
8	7.200	28	48.900	48	150.000	68	150.000	88	350.000
9	8.800	29	50.000	49	150.000	69	150.000	89	350.000
10	9.700	30	51.000	50	150.000	70	150.000	90	350.000
11	18.000	31	53.200	51	150.000	71	150.000	91	350.000
12	20.000	32	54.900	52	150.000	72	150.000	92	350.000
13	22.000	33	56.100	53	150.000	73	150.000	93	350.000
14	24.200	34	58.700	54	150.000	74	150.000	94	350.000
15	25.700	35	59.900	55	150.000	75	350.000	95	350.000
16	26.400	36	61.200	56	150.000	76	350.000	96	350.000
17	27.600	37	62.900	57	150.000	77	350.000	97	350.000
18	29.200	38	64.500	58	150.000	78	350.000	98	350.000
19	30.800	39	66.200	59	150.000	79	350.000	99	350.000
20	32.900	40	68.300	60	150.000	80	350.000	100	350.000

Note politiche liquidative

Invalidità permanente da infortunio in Itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1	800	1	400
10	9.700	10	9.700
20	32.900	20	32.900
40	68.300	40	68.300
60	150.000	60	150.000
80	150.000	80	350.000
100	150.000	100	350.000

Garanzie accessorie infortuni.			
Caso morte	150.000	Diaria Ricovero max per giorno/max gg.	80
Spese mediche. Massimale	40.000	Diaria Gesso max per giorno/max gg.	30
Spese odontoiatriche. Massimale	40.000	Danno estetico Indennizzo 1%	700
1° ricostruzione provvisoria. limite per dente	480	Danno estetico Indennizzo 2%	1.500
2° ricostruzione provvisoria. limite per dente	480	Danno estetico Indennizzo 3%	2.500
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	480	Danno estetico Indennizzo 5%	3.800
Prima protesi futura. limite per dente	1.600	Danno estetico Indennizzo 10%	9.600
Tabella Valutazione danno odontoiatrico	ANDI	Danno estetico Indennizzo 30%	13.100
Rischio itinere esclusioni	No	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	50

RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO		RESPONSABILITÀ CIVILE DEI GENITORI.	
Massimale	10.000.000	Massimale	10.000.000
Franchigia	No	Franchigia	No
Scoperto	No	Scoperto	No

Note  
 La copertura Kasko Revisori dei Conti autorizzati all'uso del mezzo proprio con massimale di 10.000 euro è opzionale per gli Istituti capofila.

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

CGA generali, particolari e speciali di contratto *Infortuni e RCT "Si Scuola Prima"* Mod. F.I.S.E. 17-18

Tabella dei massimali e delle prestazioni regolarmente siglata dal procuratore;

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

Ulteriore documentazione esplicativa .....

Data: 17/07/2017

timbro e firma del rappresentante legale

Assicuratrice Milano SpA

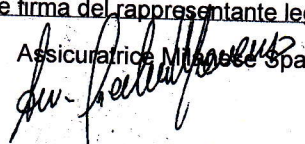


TABELLA DELLE PRESTAZIONI  
TAPPE 1/18

TABELLA DELLE PRESTAZIONI E DEI PREMI PER LE RISPETTIVE COMBINAZIONI

	GARANZIE ASSICURATE	COMBINAZIONI						
		A	B	C	D	E	F	G
I N F O R T U N I	Caso Morte Max	150.000	180.000	210.000	240.000	270.000	330.000	360.000
	Invalità Permanente	150.000	180.000	200.000	250.000	300.000	400.000	450.000
	Invalità Permanente pari o superiore al 45% =100% del capitale assicurato	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	Invalità Permanente pari o superiore all'75%	350.000	380.000	400.000	450.000	500.000	700.000	750.000
	Tabella Valutazione Medica Invalità Permanente	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL
	Borsa di Studio Commorienza Genitori	5.000	6.000	9.000	12.000	15.000	18.000	22.000
	Invalità Permanente da Malattia (Meningite - Poliomielite-contagioHIV- e contagio Epatite Virale)	150.000	170.000	200.000	230.000	250.000	285.000	300.000
	Contaggio Hiv	20.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000
	Rimborso Spese Mediche da Infortunio - R.S.M.	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
	Spese Odontoiatriche	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
	Rimborso Rottura Apparecchi Ortodontici	1.000	1.500	2.500	3.000	3.000	3.500	3.500
	Spese per Apparecchi Acustici	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
	Rottura occhiali, lenti e montature	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
	Noleggio / Acquisto sedie e rotelle	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
	Rimborso Spese Mediche da Malattia in viaggio/gita	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
	Diaria da Ricovero al giorno (per max 365 giorni)	80	100	100	120	140	180	200
	Diaria Day-Hospital (per max 365 accessi)	80	100	100	120	140	180	200
	Indennità da Assenza	90	110	120	130	140	160	170
	Danno Estetico - Rimborso Spese Ricostruttive	4.000	5.000	5.000	7.000	7.500	10.000	12.500
	Danno Biologico Estetico	150.000	180.000	200.000	250.000	300.000	400.000	450.000
	Diaria da Gesso al GG Per assenza	30	36	40	46	50	60	66
	Diaria da Gesso al GG Per presenza	15	18	20	23	25	30	33
	Spese Trasporto da Gesso - max 25 giorni	1.500	1.800	2.000	2.250	2.500	3.000	3.200
	Spese di Accompagnamento Casa/Scuola ad Istituto di Cura e viceversa	1.000	1.200	1.500	1.700	2.000	2.500	2.700
	Spese per Lezioni Private di Recupero	2.000	2.400	2.700	3.000	3.300	3.900	4.200
	Perdita dell'Anno Scolastico	13.000	15.000	16.000	18.000	20.000	20.000	20.000
	Annullamento Viaggi, Gite, Corsi per Infortuni e Malattia	500	750	1.000	1.250	1.500	2.000	2.250
	Spese Funerarie	5.000	8.000	8.000	8.500	10.000	12.500	15.000
	Danni Materiali a Seguito di Infortunio	Compresi	Compresi	Compresi	Compresi	Compresi	Compresi	Compresi
	Danno sedie a rotelle e tutori per portatori di Handicap	1.000	1.500	2.000	2.500	3.000	3.500	4.000
a Vestiario	800	1.000	1.250	1.500	1.750	2.250	2.500	
a Strumenti Musicali	180	250	300	350	400	500	550	
a Bicyclette	100	130	150	170	200	240	260	
Rimborso Forfettario per Assenza dal Lavoro dei Genitori	10	20	40	40	50	80	80	
R C T	RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa	Compresa
	RCT_/RCO/ RC Personale dei Dipendenti /Addetti alla Sicurezza/ Danno Biologico	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000
	Danni da Interruzione e/o Sospensione di Esercizio	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
	Danni da Incendio	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
	TUTELA GIUDIZIARIA	ILLIMITATA	ILLIMITATA	ILLIMITATA	ILLIMITATA	ILLIMITATA	ILLIMITATA	ILLIMITATA
	ASSISTENZA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
	ALTRI DANNI AI BENI	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA	COMPRESA
	Furto e Smarrimento Bagaglio	1.000	1.000	3.000	3.000	3.000	5.000	5.000
	Kasko Occhiali	500	500	1.000	1.000	1.500	2.000	2.500
	Effetti Personali a Scuola	300	500	750	1.000	1.250	1.500	1.750
PREMIO PROCAPITE PER ALUNNO	€ 6,50	€ 7,50	€ 8,50	€ 9,50	€ 10,50	€ 13,00	€ 15,50	
Estensioni di Premio per corsisti euro	€ 6,50	€ 7,50	€ 8,50	€ 9,50	€ 10,50	€ 13,00	€ 15,50	
Estensione di Premio per convittori euro	€ 6,50	€ 7,50	€ 8,50	€ 9,50	€ 10,50	€ 13,00	€ 15,50	
COPERTURA BASE FACOLTATIVA Personale Scolastico	€ 6,50	€ 7,50	€ 8,50	€ 9,50	€ 10,50	€ 13,00	€ 15,50	
COPERTURA ESTESA FACOLTATIVA Personale scolastico	€ 32,50	€ 37,50	€ 42,50	€ 47,50	€ 52,50	€ 65,00	€ 77,50	

TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE - TIPE 17-18

I.P. %	COMBINAZIONI DI GARANZIA						
	A	B	C	D	E	F	G
1	800	900	950	1.100	1.200	1.400	1.600
2	1.500	1.800	1.900	2.200	2.400	2.900	3.200
3	2.500	2.700	2.900	3.300	3.600	4.300	4.800
4	3.500	3.600	4.000	4.500	4.800	5.800	6.400
5	4.000	4.500	5.200	5.800	6.100	7.300	8.000
6	5.200	5.600	6.400	7.300	8.200	9.000	9.900
7	6.300	6.800	7.700	8.700	9.700	10.600	11.600
8	7.200	8.000	9.000	10.100	11.200	12.200	13.300
9	8.800	9.500	10.600	11.700	12.800	13.900	15.000
10	9.700	10.800	12.000	13.200	14.400	15.600	16.800
11	18.000	19.800	22.000	27.500	33.000	44.000	49.500
12	20.000	21.600	24.000	30.000	36.000	48.000	54.000
13	22.000	23.400	26.000	32.500	39.000	52.000	58.500
14	24.200	25.200	28.000	35.000	42.000	56.000	63.000
15	25.700	27.000	30.000	37.500	45.000	60.000	67.500
16	26.400	28.800	32.000	40.000	48.000	64.000	72.000
17	27.600	30.600	34.000	42.500	51.000	68.000	76.500
18	29.200	32.400	36.000	45.000	54.000	72.000	81.000
19	30.800	34.200	38.000	47.500	57.000	76.000	85.500
20	32.900	36.000	40.300	50.000	60.000	80.000	90.000
21	35.200	37.800	43.300	52.500	63.000	84.000	94.500
22	37.500	39.600	46.400	55.000	66.000	88.000	99.000
23	39.400	41.400	49.500	57.500	69.000	92.000	103.500
24	41.200	43.200	52.800	60.000	72.000	96.000	108.000
25	43.300	45.000	56.100	62.500	75.000	100.000	112.500
26	45.100	46.800	59.400	65.900	78.000	104.000	117.000
27	47.000	48.600	62.900	69.700	81.000	108.000	121.500
28	48.900	50.400	66.300	73.500	84.000	112.000	126.000
29	50.000	52.200	69.900	77.500	87.000	116.000	130.500
30	51.000	54.000	73.500	81.400	90.000	120.000	135.000
31	53.200	55.800	77.100	85.500	94.000	124.000	139.500
32	54.900	57.600	80.800	89.600	98.000	128.000	144.000
33	56.100	59.400	84.600	93.700	103.000	132.000	148.500
34	58.700	61.200	88.400	97.900	107.500	136.000	153.000
35	59.900	63.000	92.200	102.100	112.000	140.000	157.500
36	61.200	64.800	96.000	106.400	117.000	144.000	162.000
37	62.900	66.600	100.000	110.700	122.000	148.000	166.500
38	64.500	68.400	103.900	115.100	126.000	152.000	171.000
39	66.200	70.200	107.800	119.500	131.000	156.000	175.500
40	68.300	72.000	111.800	123.900	136.000	160.000	180.000
41	69.600	73.800	115.800	128.300	141.000	164.000	184.500
42	71.400	75.600	119.900	132.800	145.500	168.000	189.000
43	73.600	77.400	123.900	137.300	150.000	172.000	193.500
44	75.800	79.200	128.000	141.800	155.000	176.000	198.000
45-74	150.000	180.000	200.000	250.000	300.000	400.000	450.000
75-100	350.000	380.000	400.000	450.000	500.000	700.000	750.000