

Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

Prot. n. 3934/C15

Pisa, 15 ottobre 2013

C.I.G. Z530BEC9DF

Spett.le

Compagnia/Agenzia

LETTERA DI INVITO ALLA PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ASSICURAZIONE A COPERTURA DEI RISCHI DI INFORTUNI, RCT-RCO, TUTELA GIUDIZIARIA E ASSISTENZA PER L'A.S. 2013/14

Con la presente siamo a sottoporre alla Vostra cortese attenzione la nostra esigenza di stipulare una polizza assicurativa **infortuni, RCT-RCO, tutela giudiziaria e assistenza** in un unico lotto, con le garanzie richieste nell'Allegato 1".

I soggetti che possono presentare offerta sono tutti quelli previsti dal Codice delle Assicurazioni e regolarmente iscritti nella sezione A del RUI, che abbiano un'agenzia presente sul territorio, inteso come Provincia di Pisa

Si invita a far pervenire la propria offerta presso la sede legale di questo Istituto sito in Pisa con qualsiasi mezzo, entro e non oltre le **ore 12.00 del giorno 22 ottobre 2013**.

L'offerta che dovrà essere unica, fissa e invariabile, dovrà pervenire in busta chiusa all'indirizzo: ITIS Leonardo da Vinci Via Contessa Matilde 74 - 56123 Pisa, recante la dicitura esterna "Contiene Preventivo Polizza Alunni".

Elenchiamo di seguito le caratteristiche richieste, i criteri di valutazione ed ogni altro elemento utile.

Le offerte saranno valutate secondo il **sistema dell'offerta economicamente più vantaggiosa** (art. 83 D.Lgs. n. 163/2006), sulla base dei parametri di riferimento e caratteristiche richieste nell'Allegato 1, a ciascuno dei quali sarà attribuito un punteggio, previa applicazione dei criteri di seguito specificati.

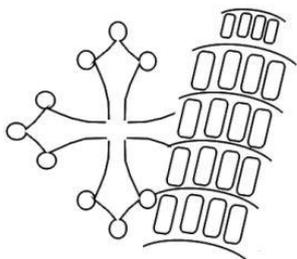
Modalità di presentazione dell'offerta

L'offerta dovrà essere contenuta, a pena di esclusione dalla gara, in un plico sigillato, recante, a scavalco dei lembi di chiusura, il timbro del concorrente e la firma del legale rappresentante nonché gli estremi del mittente (denominazione o ragione sociale del concorrente) e la dicitura **"Contiene Preventivo Polizza Alunni"**.

L'invio del plico contenente l'offerta è a totale ed esclusivo rischio del mittente. Non saranno in alcun caso presi in considerazione i plichi pervenuti oltre il suddetto termine perentorio di scadenza. Non verranno aperti i plichi che non rechino all'esterno l'indicazione dell'oggetto dell'appalto e la denominazione dell'impresa concorrente.

Il suddetto plico deve contenere al suo interno due buste sigillate, così strutturate:

- Busta n. 1 - Gara per il servizio di copertura assicurativa infortuni, RCT-RCO, tutela



Istituto Tecnico Industriale *Leonardo da Vinci*



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

giudiziaria e assistenza "Documentazione Amministrativa";

- Busta n. 2 - Gara per il servizio di copertura assicurativa infortuni, RCT-RCO, tutela giudiziaria e assistenza "Offerta economica".

LA BUSTA N. 1 - "Documentazione Amministrativa" dovrà contenere le seguenti dichiarazioni, redatte utilizzando il "Modello A", allegato alla presente lettera di invito.

- a) di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito e di accettarle incondizionatamente, ed integralmente senza riserva alcuna;
- b) di essere regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con indicazione degli estremi di iscrizione;
- c) di possedere tutte le iscrizioni per l'offerta assicurativa della presente gara, con indicazione dei numeri di iscrizione al RUI;
- d) di rispettare le condizioni minime, a pena di esclusione;
- e) Modello 7A del regolamento ISVAP 5/2006;
- f) Modello 7B del regolamento ISVAP 5/2006;
- g) Copia certificato iscrizione ISVAP della Agenzia proponente e della persona che seguirà la scuola (scaricabile dal sito www.isvap.it).

L'OFFERTA DA PRESENTARE DOVRÀ CONTENERE, A PENA DI ESCLUSIONE, LE SEGUENTI CONDIZIONI MINIME:

1. La durata delle coperture richieste e la relativa offerta si deve intendere di anni 3 (tre) a far data dalla eventuale stipulazione del contratto **che comunque non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso**, (art. 23 L. n. 62/2005).
2. La polizza deve prevedere clausole di esonero denuncia sinistri precedenti e di Buona Fede.
3. In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente deve essere quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del contraente/beneficiario/assicurato.

LA BUSTA N. 2 - "Offerta economica" dovrà contenere il programma assicurativo compilato sul "Modello B Offerta Economica" allegato alla presente lettera di invito.

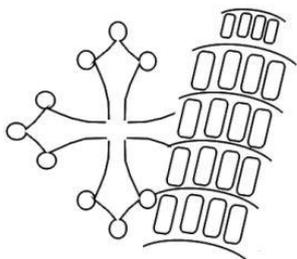
È nulla l'offerta priva di sottoscrizione o recante correzioni e/o cancellazioni.

RISCHI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:

Infortuni, RCT-RCO, tutela giudiziaria e assistenza in un unico lotto.

OGGETTI PER I QUALI È RICHIESTA L'ASSICURAZIONE:

Dovranno essere assicurati a titolo oneroso:



Istituto Tecnico Industriale *Leonardo da Vinci*



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

1. Gli alunni iscritti all'Istituzione Scolastica
2. Tutti gli Operatori Scolastici e il personale docente e A.T.A. di ruolo e non

La polizza dovrà inoltre essere operante a titolo gratuito nei confronti dei seguenti soggetti:

1. Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico
2. Alunni portatori di handicap (solo se la scuola no è prevalentemente rivolta a tali soggetti)
3. Gli insegnati di sostegno
4. Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano, durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate ecc.
5. Gli obiettori di coscienza
6. I partecipanti al progetto orientamento
7. Il Responsabile della Sicurezza (D. Lgs 81/08)
8. Uditori ed allievi iscritti in corso d'anno scolastico
9. Esperti esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico scolastico
10. Personale in quiescenza (C.M. 127 DEL 14/04/94)
11. Presidente e componenti della Commissione d'Esame
12. Revisori dei conti
13. Presidente del Consiglio di Istituto
14. Membri degli organi collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. N. 416 DEL 31/05/1974)
15. Tirocinanti anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento
16. Assistenti di lingua straniera
17. Assistenti educatori
18. Operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di legge
19. Gli alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti

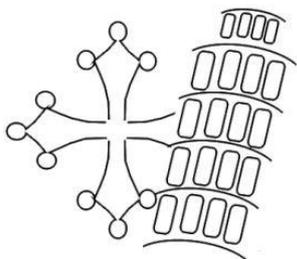
E' sempre compreso il rischio in itinere

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Odoardo Fontani

Firma autografa sostituita dalla indicazione a stampa del nominativo

(art. 3 comma 2 D. Lgs. n. 39 del 12/02/1993 e art. 1 comma 87 L. n. 549/95)



Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

Modello A

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE A.S. 203/14

La sottoscritta Società _____, iscritta al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito dal D.Lgs. n. 209/05 Codice delle Assicurazioni Private - al n. _____ con sede in _____ Partita IVA _____ telefono _____ fax _____ Codice attività _____

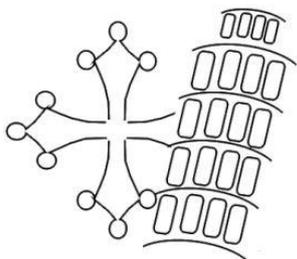
CHIEDE

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di assicurazione Infortuni, RCT-RCO, tutela giudiziaria e assistenza

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. Di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna;
2. Di essere regolarmente iscritta alla CCI.A.A.;
3. Che la società possiede tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per la fornitura e l'espletamento dei servizi oggetto della presente gara;
4. **Di rispettare le seguenti condizioni minime ai fini dell'ammissione:**

| | Sì | No |
|--|----|----|
| Durata delle coperture: La polizza avrà durata di anni 3 (tre) a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 L. 62/2005). | | |
| 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 previsioni degli art. 1892 e 1893 CC. | | |
| 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 contraente/beneficiario/assicurato. | | |
| Figura del Contraente Assicurato: in ottemperanza alla Circolare Ministeriale 2170 del 30/5/96, relativamente alle Sezioni 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'Istituzione Scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MIUR Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli Operatori Scolastici. | | |
| 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, stages ecc. 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. | | |
| 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. - | | |



Istituto Tecnico Industriale *Leonardo da Vinci*



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

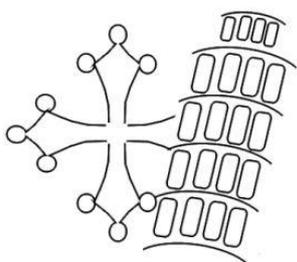
Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

| | | |
|---|--|--|
| Finanziaria 2008: Esclusione delle coperture per la Responsabilità Patrimoniale e Amministrativa Contabile del Dirigente Scolastico e /o del Direttore S.G.A. | | |
| Allegato 7 A del regolamento ISVAP 5/2006 | | |
| Allegato 7B del regolamento ISVAP 5/2006 | | |
| Copia certificato iscrizione ISVAP della Agenzia proponente e della persona che seguirà la scuola (scaricabile dal sito www.isvap.it) | | |

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara per la fornitura di ogni tipologia di servizio.

Luogo e data

Timbro e firma
del Legale Rappresentante



Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

Modello B

OFFERTA ECONOMICA

SEZIONE 1 – VALUTAZIONE GENERALE – PREMIO, RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 40

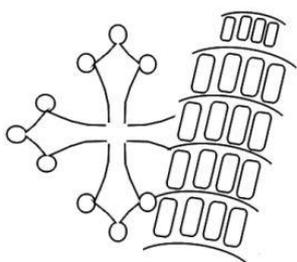
| RISCHI PER I QUALI È PRESTATATA L'ASSICURAZIONE | Garanzia Prestata (Si - No) | Compagnia | Validità Territoriale (Italia - Europa - Mondo) |
|--|-----------------------------|-----------|---|
| 1 Responsabilità Civile Terzi (RCT-RCO) | | | |
| 2 Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO) | | | |
| 3 Infortuni | | | |
| 4 Tutela Giudiziaria | | | |
| 5 Assistenza | | | |

| SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO | Soggetti Assicurati (Si - No) | Rischi Assicurati Barrare con una X quelli assicurati | | | | | Premio Lordo Pro Capite | Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti (*) |
|---|-------------------------------|--|---|---|---|---|-------------------------|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| 1) Alunni iscritti alla scuola | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| 2) Operatori scolastici (personale, docente/non docente di ruolo e non) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| 3) Popolazione Scolastica (Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |

(*) 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 nella categoria di assicurati.

| ALTRI SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO | 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 partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Gli insegnanti di sostegno | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate, etc. | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • I partecipanti al progetto orientamento | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Il Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 9/4/08 n. 81 | | 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 14/04/94) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |



Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



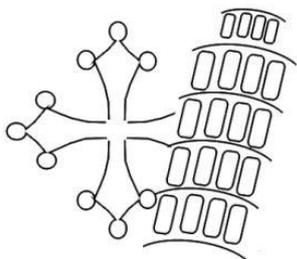
www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

| | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|--|--|
| • Presidente e componenti della Commissione d'esame | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Revisori dei Conti | | 1 | . | 3 | 4 | 5 | | |
| • Presidente del Consiglio di Istituto | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Membri degli Organi Collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. n. 416 del 31/05/1974) | | 1 | . | 3 | 4 | 5 | | |
| • Tirocinanti anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Operatori Scolastici componenti squadre di Prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| • Gli Alunni e gli accompagnatori degli, alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti | | 1 | . | 3 | 4 | 5 | | |

| GRATUITA PERSONALE SCOLASTICO | Compreso | Escluso |
|--|----------|---------|
| Dirigente Scolastico e Direttore Servizi Generali Amministrativi | | |
| Gratuità previste per operatori scolastici paganti (da 3 a 5) | | |

| AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA | Compreso | Escluso |
|---|----------|---------|
| • Attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici e nel P.O.F.; | | |
| • Tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole materne ed elementari), comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche extra programma; | | |
| • Visite guidate, visite a musei, scambi ed attività culturali in genere, purché siano controllate da organi scolastici o da organi autorizzati da quelli; | | |
| • Visite a cantieri, aziende e laboratori, stage aziendali, alternanza scuola/lavoro e le attività pratiche di topografia con uso di strumenti anche all'esterno della scuola compreso esperimenti e prove pratiche dirette, anche in assenza di personale scolastico | | |
| • Corsi organizzati per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida dei ciclomotori; | | |
| • I Giochi della Gioventù, Giochi sportivi e studenteschi e relativi allenamenti anche in presenza di strutture esterne alla scuola o altri luoghi all'uopo designati, purché effettuati in presenza di personale incaricato e in convenzione con la scuola stessa; | | |
| • Le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, comprese le "settimane bianche", l'esercizio degli sport invernali e/o sulla neve, organizzate nell'ambito del mondo scolastico e deliberate dal Consiglio d'Istituto o di circolo, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive; | | |
| • I viaggi e scambi di integrazione culturale e di preparazione di indirizzo, purché venga rispettato il programma deliberato; | | |
| • Le uscite relative al Progetto Orientamento, sempreché l'uscita sia organizzata dalla Contraente e con personale della scuola | | |
| • Le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia; | | |
| • I trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle suddette attività; | | |
| • Le assemblee studentesche anche non autorizzate nei locali dell'Istituto, con l'esclusione dell'occupazione violenta | | |



Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137

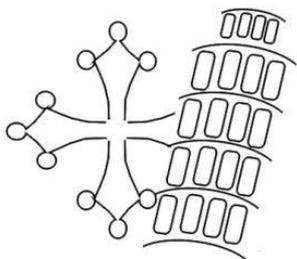


www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

SEZIONE 2 – RESPONSABILITA' CIVILE MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 40 Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

| RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI | | Indicare i Massimali Assicurativi |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Responsabilità civile verso terzi – Limite per anno | | |
| Responsabilità civile verso terzi- Massimale unico per sinistro ovvero senza sottolimiti per danni a perone animali e cose | | |
| Presenza di franchigia | | |
| (Si – No) | | |
| Estensioni Diverse Indicare se presento o meno le estensioni indicate | Estensione presente (Si – No) | |
| Danni da incendio | | |
| R.C. Responsabile Sicurezza – D. Lgs 9/4/08 n. 81 | | |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali, Stages e alternanza scuola/lavoro comprese prove pratiche dirette | | |
| Responsabilità Personale operatori scolastici | | |
| Responsabilità Civile Alunni (anche maggiorenni) in itinere anche senza responsabilità del contraente istituto scolastico | | |
| Responsabilità Civile verso Prestatori di Lavoro (R.C.O.) Massimale Unico per Sinistro ovvero senza sottolimiti per danni | | |



Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137

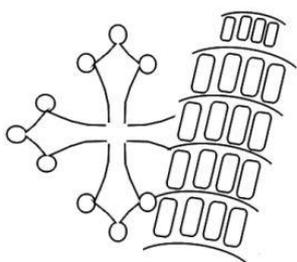


www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

SEZIONE 3 – INFORTUNI MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 90

| ELENCO GARANZIE INFORTUNI | | Presente (Sì - No) | Somma Assicurata Specificare Coperture |
|-----------------------------------|--|-----------------------|---|
| a) | Morte | | |
| b) | Invalidità Permanente | | |
| | Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAIL o ANIA) | | |
| | Franchigie sull'invalidità Permanente (Indicare la franchigia prevista) | | |
| | Riconoscimento Invalidità Permanente del 1 00% se accertata al ___ % (Indicare Grado e Somma Assicurata) | | |
| | Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente Alunni Orfani | | |
| | Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al _____ % (Indicare Grado e Somma Assicurata) | | |
| | Polizza vita per I.P. superiore al 75% | | |
| c) | Rimborso spese mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell'apparato uditivo. Rottura degli occhiali | | |
| | Operatività rimborso spese mediche da infortunio – a 1° rischio o integrative a 2° rischio (indicare se 1° o 2° rischio) | | |
| | Sono previsti limiti per spese per cure e protesi dentarie e sottolimiti per denti? | | |
| | Sono previsti limiti per spese per cure e protesi dentarie? | | |
| | Massimali rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie | | |
| d) | Spese Aggiuntive a seguito di infortunio | | |
| | • Danni al Vestiario | | |
| | • Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap | | |
| | • Danni a Biciclette | | |
| | • Danni a Strumenti Musicali | | |
| | • Protesi Ortopediche | | |
| e) | Diaria da Ricovero/Day Hospital | | |
| | Diaria da Gesso comprese dita delle mani fino a: | | |
| | • Per ogni giorno di presenza a scuola | | |
| | • Per ogni giorno di assenza da scuola | | |
| | Diaria da gesso anche per lesioni non radiologicamente accertate comprese dita delle mani | | |
| | Spese trasporto Arto Ingessato | | |
| | Indennità di accompagnamento e trasporto | | |
| Indennità da Assenza (una tantum) | | | |
| f) | Massimale per catastrofe (anche gite ed uscite didattiche) | | |
| g) | Limite per Rischi Aeronautici | | |
| h) | Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti | | |
| i) | Limite per infortuni conseguenti ad atti di terrorismo | | |



Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N°IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

| | | | |
|----|--|--|--|
| j) | Possibilità di recupero stato di coma | | |
| | Rimborso forfetario (contagio da Virus H.I.V.) | | |
| | Rimborso forfetario (Meningite, Poliometite ed Epatite Virale) | | |
| | Invalità permanente da malattia (contagio da Virus H.I.V.) | | |
| | Invalità permanente da malattia (Meningite, Poliometite ed Epatite Virale) | | |
| | Danno estetico | | |
| | Spese per lezioni private di recupero | | |
| | Perdita anno scolastico per infortunio | | |
| | Borsa di studio per commorienza genitori | | |

SEZIONE 4 – TUTELA GIUDIZIARIA MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 10

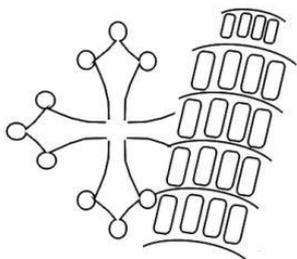
| ELENCO GARANZIE TUTELA GIUDIZIARIA | | | | Presente (Si – No) | Somma assicurata |
|------------------------------------|--|---|---|--|---------------------|
| a) | Massimale assicurato | | | | |
| b) | Controversie con Compagnie di Assicurazione (barrare la forma garantita) | | | | |
| | A | Escluse Vertenze verso la scuola contraente | B | Comprese Vertenze verso la scuola contraente | |
| c) | Libera scelta del legale | | | | |

SEZIONE 5 – PRESTAZIONI DI ASSISTENZA MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 40

| ELENCO GARANZIE ASSISTENZA | | Presente (Si – No) | Somma assicurata – Estensioni Limiti Scoperti - Franchigie |
|----------------------------|--|-----------------------|---|
| a) | Garanzia assistenza a scuola | | |
| | a. Invio medico a scuola | | |
| | b. Invio ambulanza | | |
| | c. Comunicazioni urgenti a familiari | | |
| | d. Organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| b) | Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio) | | |
| | a. Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa, Mondo) | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| c) | Garanzia assistenza a scuola | | |
| | • Invio medico | | |
| | • Invio Ambulanza | | |
| | • Consulenza medico telefonica 24 h su 24 | | |
| | • Trasferimento sanitario | | |
| | • Informazioni cliniche sul paziente | | |
| | • Interprete a disposizione | | |
| | • Familiare accanto | | |
| | • Rientro dell'assicurato convalescente | | |
| | • Rientro anticipato | | |
| | • Invio di un accompagnatore in sostituzione | | |
| | • Rimpatrio salma | | |
| | • Abuso di alcolici, psicofarmaci | | |
| | • Partecipazione a corse, gare sportive | | |
| | • Gioco del calcio | | |



Istituto Tecnico Industriale Leonardo da Vinci



Pisa

AGENZIA FORMATIVA

Accreditamento Regione Toscana PI0572

UNI EN ISO 9001:2008 Cert. N° IT05/0137



www.itispisa.com e-mail: Itispisa@tin.it

Via Contessa Matilde n°74 - 56123 - PISA Tel 050 888420 Fax 050 888488 C.F. 80005930500

| | | |
|--|--|--|
| d) Assicurazione bagaglio in viaggio | | |
| e) Assicurazione annullamento viaggio Infortuni Malattia | | |
| f) Assicurazione annullamento Corsi per Infortuni | | |

SEZIONE 6 – IL REGIME DELLE VARIANTI MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 20

Il soggetto offerente, a pena di esclusione, dichiara di non aver introdotto varianti peggiorative e/o modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerte che rappresentano le condizioni minime di partecipazione. Si evidenziano di seguito eventuali migliorie, garanzie, servizi offerti senza costi aggiuntivi.

| DANNI AGLI OCCHIALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNIO | Presente (Sì - No) | Somma Assicurata | Scoperti Franchigie | Note |
|--|-----------------------|---------------------|------------------------|------|
| • Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto | | | | |

| DANNI A EFFETTI PERSONALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI | Presente (Sì - No) | Somma Assicurata | Scoperti Franchigie | Note |
|---|-----------------------|---------------------|------------------------|------|
| • Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto | | | | |

| FURTO E RAPINA VALORI | Presente (Sì - No) | Somma Assicurata | Scoperti Franchigie | Note |
|--|-----------------------|---------------------|------------------------|------|
| • Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto | | | | |

| SERVIZI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | Presente (Sì - No) | Note o breve descrizione del Servizio |
|--|-----------------------|---------------------------------------|
| • Assistente dedicato per la gestione commerciale e sinistri | | |
| • Assistenza On Line continua durante l'orario d'ufficio | | |
| • Assistenza telefonica 24h su 24h scuola e famiglia | | |
| • Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line | | |
| • Gestione e liquidazione autonoma e diretta dei sinistri da parte dell'agenzia, senza ricorrere agli ispettorati di liquidazione di zona | | |
| • L'Agenzia _____ è dotata di certificato di Qualità UNI EN ISO 9001:2008 | | |
| • Compilazione automatica modelli denuncia (INAIL, INPS, MIUR, USP, polizza regionale, organi P.S. - compilabile dalla scuola) se tutti compresi | | |

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