

ESEMPIO DI "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:

<u>Durata delle coperture:</u> La polizza avrà durata di anni..... ¹ a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 L.62/2005).	Sì	No
<u>Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:</u> 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 C.C.	Sì	No
<u>Foro Competente:</u> 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
<u>Ambito di operatività della Polizza:</u> 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
<u>Allegate Condizioni integrali di Polizza,</u> 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 Puntì 35

Rischi per i quali è prestata l'Assicurazione	Garanzia Prestata (Sì - No)	Compagnia	Quota	Validità Territoriale (Italia - Europa - Mondo)
1 Responsabilità Civile Terzi (RCT)				
2 Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)				
3 Responsabilità Civile Patrimoniale verso Terzi e P.A. per colpa lieve (Finanziaria 2008)				
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 Assicurati (Sì - No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati						Premio Lordo Pro Capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti *
1) Alunni iscritti alla scuola	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				Pagamento Premio (Si – No)	Premio Lordo Pro Capite
▪ Genitori in qualità di partecipanti a gite etc o quando si trovano all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico		1	-	4	5	6	
▪ Alunni neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza del contratto in corso		1		4	5	6	
▪ Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non è prevalentemente rivolta a tali soggetti)		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		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 orientamento al mondo del lavoro L. 196/97 DM. n. 142/98		1	-	4	5	6	

Sezione 2 - Responsabilità Civile	MAX Punti 20
--	---------------------

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro.

Responsabilità Civile verso Terzi e verso i Prestatori di Lavoro.

		Indicare i Massimali Assicurati
Responsabilità Civile Verso Terzi – Limite per anno		
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.Lgs. 626/94		
▪ Responsabilità Civile Scambi Culturali		
▪ Responsabilità Civile Istituto Scolastico in itinere	Indicare se presenti o meno le estensioni indicate	
▪ Responsabilità Personale (Insegnanti e altri operatori)		
▪ Committenza Generica		
▪ Responsabilità Civile Alunni in Itinere		
Responsabilità Civile Verso Dipendenti Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone.		
Responsabilità Civile Patrimoniale, in capo all'Istituto Scolastico per fatti illeciti del Dirigente Scolastico, Direttore S.G.A. e del Consiglio di Istituto verso terzi.		Indicare i Massimali Assicurati
Responsabilità Patrimoniale in capo all'Istituto Scolastico - Massimale per Assicurato		
Validità Progressiva (indicare numero anni)		
Validità Postuma (indicare numero anni)		

Sezione 3 – Infortuni**MAX Punti 30**

	Elenco Garanzie Infortuni	Presente (Si – No)	Somma Assicurata Specificare Coperture
a)	Morte		
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		
	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.		
	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		
	o Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	o Danni a Biciclette		
	o Danni a Strumenti Musicali (Per Conservatori di Musica)		
	o Protesi Ortopediche		
	o 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)		
	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		
j)	Possibilità di Recupero da Stato di coma		
	Contagio Accidentale da Virus H.I.V. - Epatite Virale		
	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 per commorienza genitori		

Sezione 4 – Tutela Giudiziaria	MAX Punti 5
---------------------------------------	--------------------

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

Sezione 5 –Prestazioni di Assistenza	MAX Punti 5
---	--------------------

		Presente (Si – No)	Somma Assicurata - Estensioni - Limiti Scoperti - Franchigie
a)	Garanzia Assistenza a Scuola		
	▪ Invio 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 soggiorno		
	▪ 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 clinica		
	▪ Assistenza On Line 24 ore su 24 anche vita Privata		
	▪ Consulenza sanitaria telefonica		
▪ 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)		
	▪ Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa o Mondo)		
g)	Assistenti di lingua straniera temporaneamente in Italia		
	▪ Assicurazione Spese Mediche		
	▪ Rimpatrio Sanitario		
h)	Rimborso Spese Mediche per Grandi Interventi (all'estero)		

Sezione 6 - Il Regime Delle Varianti**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	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				

ALTRO Specificare	Presente (Si – No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
▪				

Servizi e Prestazioni Aggiuntive	Presente (Si – No)	Note o Breve descrizione del Servizio	
▪ Denuncia e Gestione Sinistri On Line		Programma sempre utilizzabile anche dopo la scadenza della polizza	Programma utilizzabile solo durante la validità della polizza
▪ La Società (Compagnia/ Agenzia/.....) è dotata di certificato di Qualità EN ISO 9001:2000			
▪			
▪			

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*

.....