

CIG: ZAF1624C54

La sottoscritta Società _____, in riferimento alla procedura di gara per l'affidamento del servizio di assicurazione alunni e operatori scolastici A.S. 2015/16 prot.n. _____ del _____

PRESENTA

la seguente Offerta Tecnica:

RESPONSABILITA' CIVILE (MAX PUNTI)

Garanzia	Massimale assicurato	PUNTEGGIO
RCT - limite risarcimento per anno		
RCT- RCO - RC personale del dip., operatori scolastici + addetti sicurezza e RSPP		
Massimale unico, senza sottolimiti per danni a cose e persone		
Danni da Interruzione o sospensione attività		
Danni da incendio		
Assistenza legale e spese legali di resistenza		

INFORTUNI

Garanzia	Presente (SI/NO)	Massimale assicurato	PUNTEGGIO
MORTE	€.....	
INVALIDITA' PERMANENTE (tabella INAIL - senza franchigia)	€.....	
Riconoscimento al 100% se inval. => al 45%	€.....	
Invalità > 75%	€.....	
raddoppio per alunni orfani -se inval. > 25%	€.....	
RIMBORSO SPESE MEDICHE	€.....	
RIMBORSO SPESE SANITARIE:		Senza limiti nel massimale rimborso spese mediche	
- danni e/o rottura e/o acquisto protesi sanitarie personali	€.....	
- danni e/o rottura e/o acquisto protesi oculistiche (occhiali, lenti e montature etc.)	€.....	
- danni e/o rottura e/o acquisto protesi ortodontiche	€.....	
spese odontoiatriche e/o spese oculistiche	€.....	

GARANZIE AGGIUNTIVE SANITARIE cumulabili con rimborso spese mediche:			
DIARIA GIORNALIERA RICOVERO o DAY HOSPITAL	.....	€ .....
DIARIA DA GESSO E/O IMMOBILIZZO -per ogni giorno di presenza a Scuola	.....	€ .....
-per ogni giorno di assenza a Scuola	.....	€ .....
DANNO estetico -al viso	.....	€ .....
-ad altre parti del corpo diverse dal viso	.....	€ .....
Spese funerarie	.....	€ .....
Rischio <i>in itinere</i>	.....	Garanzie valide con i medesimi massimali indicati nella sezione infortuni	
		€	
Risultato anno scolastico a seguito di infortunio	.....	€ .....
Eventi catastrofali a scuola e/o viaggi istruzione	.....	€ .....
Annullamento viaggi d'istruzione per infortunio o malattia improvvisa certificata	.....	€ .....
Altre garanzie aggiuntive	.....	€ .....

TUTELA LEGALE

Garanzia	Presente SI/NO	Massimale assicurato	PUNTEGGIO
Spese legali e peritali – massimale per anno	€	
Spese legali e peritali – massimale per sinistro	€	

ASSISTENZA

Garanzia	Presente SI/NO	Massimale assicurato	PUNTEGGIO
Rimborso spese mediche in viaggio compreso grandi int.chirurgici	€	
Assistenza in gita per infortunio, malattia, malore	€	

La società/compagnia _____ dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta e di accettarne senza riserva alcune tutte le condizioni e le prescrizioni.

Luogo e Data, _____

Timbro e Firma del Rappr.te Legale/Procuratore
(DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

ALLEGATO C**OFFERTA ECONOMICA - ASSICURAZIONE A.S. 2015/16****CIG: ZAF1624C54**

La sottoscritta Società _____, in riferimento alla procedura di gara per l'affidamento del servizio di assicurazione alunni e operatori scolastici A.S. 2015/16 prot.n. _____ del _____

PRESENTA

la seguente Offerta Economica:

ALL:

EFFETTO:	ORE 24:00 DEL _____
SCADENZA:	ORE 24:00 DEL _____

La
Pa**ED OFFRE QUANTO SEGUE:**per
la

IMPORTO PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE:	<u>Punti 40 x premio annuo più basso/premio annuo offerente</u>
ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI	
In cifre	
€ _____	
In lettere	
Euro _____	

*** IL PREZZO INDICATO (IN CIFRE E LETTERE) DEVE ESSERE COMPENSIVO DI IMPOSTE E DI OGNI ALTRO ONERE E DEVE ESSERE COMPENSIVO DI TUTTE LE GARANZIE RICHIESTE.**

Luogo e data,

Timbro e Firma del Rappr.te Legale/Procuratore
(DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

* Il
DAP
