

## **MODULO B - " 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 **UNITARANTO S.r.l.**, iscritta al RUI al n°**604218** 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:

<b>Durata delle coperture:</b> La polizza avrà la durata di anni <b>1 (UNO)</b> , a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetta a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 l.62/2005).	<b>Si</b> <b>X</b>	<b>No</b>
<b>Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:</b> 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 del rischio, così come le inesatte ed incomplete dichiarazioni all'atto della stipula del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempre che 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.	<b>Si</b>  <b>X</b>	<b>No</b>
<b>Foro competente:</b> 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.	<b>Si</b> <b>X</b>	<b>No</b>
<b>Figura del contraente assicurato:</b> Relativamente alla Sezione 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), e dunque, non solo a favore degli alunni e/o Operatori Scolastici.	<b>Si</b>  <b>X</b>	<b>No</b>
<b>Ambito di operatività della polizza:</b> 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, sia didattica che di altra natura, comprendente manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dalla scuola in collaborazione con soggetti esterni.	<b>Si</b>  <b>X</b>	<b>No</b>
<b>Allegate Condizioni integrali di Polizza,</b> 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	<b>Si</b> <b>X</b>	<b>No</b>

#### **Sezione 1- Valutazione Generale- Rischi Assicurati e Tolleranza : MAX Punti 10**

<b>Rischi per i quali è prestata l'Assicurazione</b>	<b>Garanzia Prestata (SI - NO)</b>	<b>Compagnia</b>	<b>Quota</b>	<b>Validità Territoriale (Italia Europa-Mondo)</b>
<b>1 - Responsabilità Civile Terzi (RCT)</b>	<b>SI</b>	<b>UnipolSai</b>	<b>100%</b>	<b>EUROPA</b>
<b>2 - Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)</b>	<b>SI</b>	<b>UnipolSai</b>	<b>100%</b>	<b>MONDO</b>
<b>3 - Infortuni</b>	<b>SI</b>	<b>UnipolSai</b>	<b>100%</b>	<b>MONDO</b>
<b>4 - Tutela Giudiziaria</b>	<b>SI</b>	<b>UnipolSai</b>	<b>100%</b>	<b>EUROPA</b>
<b>5 - Assistenza</b>	<b>SI</b>	<b>UnipolSai</b>	<b>100%</b>	<b>MONDO</b>
<b>6 - COVID-19 e/o PATOLOGIA INFETTIVA</b>	<b>SI</b>	<b>UnipolSai</b>	<b>100%</b>	<b>EUROPA</b>

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia di Assicurazione, 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.

<b>Soggetti Assicurati a titolo Oneroso</b>	<b>Soggetti Assicurati (Si-No)</b>	<b>Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati</b>	<b>Premio lordo Pro Capite</b>	<b>Tolleranza tra soggetti Assicurati e paganti*</b>										
1) Alunni iscritti alla scuola.	<b>SI</b>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">1</td><td style="border: none;">2</td><td style="border: none;">3</td><td style="border: none;">4</td><td style="border: none;">5</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">X</td><td style="border: none; text-align: center;">0</td><td style="border: none; text-align: center;">X</td><td style="border: none; text-align: center;">X</td><td style="border: none; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	X	0	X	X	X	<b>€ 6,00</b>	<b>5% in corso di anno scolastico</b>
1	2	3	4	5										
X	0	X	X	X										
2) Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non).	<b>SI</b>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: none;">1</td><td style="border: none;">2</td><td style="border: none;">3</td><td style="border: none;">4</td><td style="border: none;">5</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">X</td><td style="border: none; text-align: center;">X</td><td style="border: none; text-align: center;">X</td><td style="border: none; text-align: center;">X</td><td style="border: none; text-align: center;">X</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	X	X	X	X	X	<b>€ 6,00</b>	<b>5% in corso di anno scolastico</b>
1	2	3	4	5										
X	X	X	X	X										

\* 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.



**0) : SOGGETTI NON PERTINENTI CON LA GARANZIA R.C.O. COMUNQUE ESTESA A TUTTI I SOGGETTI INTERESSATI PER LEGGE**

Altri Soggetti assicurati	Soggetti Assicurati (Si-No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati				Pagamento premio (Si-No)	Premio lordo Pro Capite
		1	3	4	5		
Genitori in qualità di partecipanti a gite ecc..., quando si trovino all'interno dell'Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative-progetti-attività deliberate dall'Istituto Scolastico	SI	x	x	x	x	NO	
Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico	SI	x	x	x	x	NO	
Membri degli Organi Collegiali (compreso genitori, ai sensi del D.P.R.416 del 31/05/74)	SI	x	x	x	x	NO	
Gli Alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti della scuola o presso le famiglie degli studenti	SI	x	x	x	x	NO	
Gli accompagnatori degli alunni (qualsiasi siano), durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate etc.	SI	x	x	x	x	NO	
Alunni portatori di handicap	SI	x	x	x	x	NO	
Presidente del Consiglio di Istituto	SI	x	x	x	x	NO	
Tirocinanti professionali	SI	x	x	x	x	NO	
Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola o presso famiglie degli studenti che partecipano ad attività/stage organizzati dall'Istituto Scolastico	SI	x	x	x	x	NO	
Presidenti e componenti delle Commissioni d' esame	SI	x	x	x	x	NO	

**(\*) : TUTTI I SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO DEVONO ESSERE NOMINATIVAMENTE IDENTIFICATI. LA MANCANZA DI IDENTIFICAZIONE COMPORTE LA PERDITA DELLA GARANZIA**

**Sezione 2 - Responsabilità Civile : MAX Punti 25**

**Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro**

Responsabilità civile verso terzi e verso i Prestatori d'Opera	Indicare se presenti o meno le estensioni indicate	Indicare i Massimali Assicurati
Responsabilità Civile verso Terzi - Limite per anno		<b>ILLIMITATO</b>
Responsabilità Civile verso Terzi- Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>
<b>Estensioni diverse</b>		
Danni da Interruzioni o sospensioni di attività	SI	<b>€ 1.000.000,00</b>
Danni da incendio	SI	<b>€ 2.500.000,00</b>
R.C. Responsabile della Sicurezza- D.lgs.. 629/94	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>
Responsabilità Civile Scambi Culturali	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>
Responsabilità civile Istituto Scolastico in itinere	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>
Responsabilità Personale( Insegnanti ed altri operatori )	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>
Committenza generica	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>
Responsabilità civile Alunni in Itinere	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>
Responsabilità Civile Verso Dipendenti Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone.	SI	<b>€ 7.500.000,00</b>

Responsabilità Civile Patrimoniale, in capo all'Istituto Scolastico per fatti illeciti del Dirigente Scolastico, Direttore SGA e del Consiglio d'Istituto verso terzi.	Indicare i Massimali Assicurati
Responsabilità patrimoniale in capo all'Istituto Scolastico - Massimale per assicurato	<b>(**)</b>
Validità pregressa (indicare numero anni)	<b>(**)</b>
Validità postuma (indicare numero anni)	<b>(**)</b>

**(\*\*): LA GARANZIA R.C. PATRIMONIALE NON E' CONSENTITA PER LEGGE**



**Sezione 3-Infortuni : MAX Punti 30**

Elenco garanzie Infortuni		Presente ( Si-No)	Somma Assicurata Specificare Coperture
a)	Morte	SI	€ 160.000,00
b)	Invalidità Permanente	SI	€ 250.000,00
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAIL o ANIA)	SI	INAIL
	Franchigie sull'invalidità Permanente (indicare la franchigia prevista)	NO	
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente (Allegare eventuale tabella esplicativa)	SI	Riduzione dei primi 50 Punti
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al >50% (indicare grado e somma assicurata)	SI	riconosciuto il 100% € 250.000,00
	Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente Alunni orfani	SI	MAX € 500.000,00
	Commorienza genitori	SI	€ 30.000,00
	Capitale aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al 65% (indicare grado e somma assicurata)	SI	€ 50.000,00 + € 250.000,00
c)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparato uditivo	SI	€ 20.000,00
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio -A 1° rischio o Integrative a 2° Rischio(indicare se 1° o 2° rischio)	SI	Al 1° RISCHIO
	Relativamente a Spese per cure e Protesi Dentarie sono previsti limiti di tempo per l'applicazione?	NO	termini prescrittivi
	Massimale Rimborso Spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie	SI	CUMULABILE
d)	<b>Spese Aggiuntive a seguito Infortunio</b>		
	- Danni al vestiario	SI	€ 300,00
	- Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap	SI	€ 500,00
	- Danni a Biciclette	SI	€ 300,00
	- Danni a Occhiali	SI	€ 400,00/€ 150,00 - € 550,00
	- Danni a strumenti musicali (per conservatori di musica)	SI	€ 300,00
	- Protesi ortopediche	SI	€ 500,00
	- Protesi ortodontiche	SI	€ 500,00
e)	<b>Diaria da ricovero</b>		
	Day Hospital (Euro/giorno)	SI	€ 30,00/€ 15,00
	Diaria da gesso al giorno (Vedi C.G..A.)	SI	€ 30,00/ € 16,00/€ 8,00
	- Per ogni giorno di presenza a scuola	SI	€ 30,00/ € 16,00/€ 8,00
	- Per ogni giorno di assenza da scuola	SI	€ 30,00/ € 16,00/€ 8,00
	Diaria da gesso dita delle mani (Una Tantum)	SI	€ 30,00/ € 16,00/€ 8,00
	Spese trasporto Arto Ingessato	SI	Vedi noleggio e riparazione tutori (€ 500,00)
	Indennità di accompagnamento e trasporto	SI	Vedi indennità di assistenza €/giorno 40,00 Max € 800,00
	Indennità da assenza (Una Tantum)	SI	€ 200,00
	f)	Massimale Catastrofale (anche gite ed uscite didattiche in genere)	SI
g)	Limite per rischi Aeronautici	SI	€ 5.000.000,00
h)	Limite per Alluvioni, Inondazioni, terremoti	SI	€ 5.000.000,00
i)	Limite per infortuni conseguenti ad atti di terrorismo	SI	€ 5.000.000,00
j)	Possibilità di recupero da Stato di Coma	SI	€ 160.000,00
	Contagio accidentale da Virus H.I.V - Epatite Virale (escluso Epatite)	SI	€ 15.000,00/ € 50.000,00
	Critical Illness (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale) (escluso Epatite)	SI	€ 50.000,00
	Invalità permanente da malattia (Meningite, Poliomielite ed epatite virale) (escluso Epatite)	SI	€ 50.000,00
	Danno estetico	SI	€ 25.000,00
	Spese per lezioni private di recupero	SI	€ 200,00
	Perdita anno scolastico per infortunio	SI	€ 3.000,00
	Spese funerarie	SI	€ 10.000,00
	Borsa di studio per commorienza genitori	SI	€ 30.000,00



**Sezione 4- Tutela Giudiziaria : MAX punti 5**

Elenco garanzie Tutela Giudiziaria					Presente (si-no)	Somma assicurata
a)	Massimale assicurato				SI	€ 20.000,00 (****)
b)	Controversie con compagnie di assicurazioni (barrare la forma garantita)					
	A	Senza limiti	B X	Escluse vertenze con le compagnie offerenti	C	Sempre escluse
a)	<b>Garanzia Aggiuntive</b>					
	Libera scelta del legale				SI	
	Spese per procedimenti penali e per delitto doloso				SI	
	Gestione e definizione di Multe e Ammende				SI	
	Violazione delle norme sull'Igiene Alimentare				SI	
	Violazione delle norme sullo Smaltimento rifiuti				NO	
	Violazione delle norme sulla Tutela della Privacy				SI	
	Spese non riconosciute congrue dall'Avvocature dello Stato				SI	
	Procedimenti penali per inadempimenti fiscali amministrativi, tributari compresa la rivalsa della P.A.				NO	
d)	Consulenza e assistenza per Cause di lavoro e Ricorsi al TAR				SI	

**(\*\*\*\*): ILLIMITATO PER ANNO ASSICURATIVO**

**Sezione 5- Prestazioni di Assistenza- MAX punti 5**

		Presente (Si - No)	Somma assicurata estensioni-Limiti Scoperti-Franchigie
a)	<b>Garanzia Assistenza a Scuola</b>		
	Invio medico	SI	
	Trasporto in Ospedale	SI	
	Second Opinion consulti medici di telemedicina	SI	
	Organizzazione visite specialistiche accertamenti	SI	
b)	<b>Garanzia Assistenza in Viaggio</b>		
	Invio medico	SI	
	Trasporto in autoambulanza	SI	
	Collegamento continuo con il centro ospedaliero	SI	
	Invio medicinali all'estero	SI	
	Trasporto-Rientro sanitario	SI	
	Prolungamento del soggiorno	SI	
	Rientro del convalescente	NO	
	Rientro di un compagno di viaggio	NO	
	Familiare accanto	SI	
	Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)	NO	
	Rientro anticipato	NO	
	Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia	SI	
	Anticipo denaro	SI	
	Trasmissione messaggi urgenti	NO	
	Traduzione cartella clinica	NO	
	Assistenza Online 24 ore su 24 vita Privata	SI	
	Consulenza sanitaria telefonica	SI	
	Consulenza sanitaria di alta specializzazione	NO	
	Informazioni turistiche	NO	
	Informazioni generali del D. Lgs 626/94	NO	
c)	<b>Assicurazione bagaglio in viaggio</b>	NO	
d)	<b>Assicurazione annullamento viaggio infortunio e malattia</b>	NO	
e)	<b>Assicurazione annullamento corsi per infortuni</b>	NO	
f)	<b>Rimborso spese mediche da malattia in viaggio in Italia, Europa o nel Mondo</b>	NO	
g)	<b>Rimborso spese mediche per grandi interventi (all'estero)</b>	NO	



**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.

<b>DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE</b>	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto	<b>NO</b>			
<b>DANNI AI VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE</b>	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto	<b>NO</b>			
<b>Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortunio</b>	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto	<b>NO</b>			
<b>Furto e rapina valori</b>	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto	<b>NO</b>			
<b>Altro specificare</b>	Presente (Si-No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto	<b>NO</b>			

<b>Servizi e prestazioni aggiuntive</b>	Presente (si-no)	<b>Note e breve descrizione del servizio</b>	
Denuncia e gestione Sinistri on line	<b>SI</b>	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 UNI EN ISO 9001:2000	<b>SI</b>		
Compilazione automatica modelli denuncia (Inail, Inps, Miur, USP, Organi P.S.)	<b>NO</b>		

**Si precisa, inoltre, che fanno parte integrante dell'offerta, le C.G.A. allegate che come di norma, dettagliano, descrivendo le garanzie prestate che sono prevalenti, in caso di disaccordo con la documentazione allegata.**

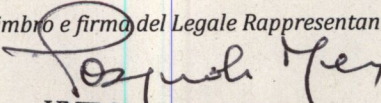
**Tenuto conto della peculiarità del rischio COVID-19 il premio deve essere obbligatoriamente pagato da tutte le figure scolastiche (alunni, personale docente e non presenti nell'Istituto)**

**ACCETTAZIONE**

La società (Compagnia/Agenzia) **UNITARANTO S.r.l.**, 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

  
**UNIPOLSAI ASSICURAZIONI**  
**UNITARANTO S.R.L.**  
**Agenzia Generale TA/02741**