**ALLEGATO B**

**Sezione 1 Valutazione generale-Premio-Rischi Assicurati e Tolleranza Massimo Punteggio assegnato 30**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rischi assicurati** | Presente(SI-NO) | Compagnia | Quota | Validità Territoriale(Italia-Europa-Mondo) |
| 1 Responsabilità Civile Terzi (RCT) |  |  |  |  |
| 2 Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO) |  |  |  |  |
| 3 RC Patrimoniale |  |  |  |  |
| 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., dovrà rispondere in solido nei confronti dell’assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetti Assicurati a titolo oneroso** |  |
| **1**) Alunni iscritti alla scuola compresi i frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza; | **n. 675** Premio annuo offerente |
| **2**)Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non) | **n. 83** Premio annuo offerente |

 Il premio di € dovrà essere lordo ossia comprensivo di imposte e di ogni altro onere e dovrà essere comprensivo di tutte le garanzie richieste, senza costi aggiuntivi per eventuali garanzie attivabili successivamente.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tolleranza soggetti paganti/Assicurati** | **Assegnazione Punteggio** |
|  | Maggiore del 3% | Uguale al 3% | Minore del 3% |
| +1,5 | 0 | - 1,5 |

|  |
| --- |
| **Altri soggetti assicurati :** |
| * Genitori quando si trovino all’interno dell’Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative/progetti/attività deliberate dall’Istituto Scolastico
 |
| * Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico
 |
| * Esperti Esterni/Prestatori d’Opera estranei all’organico della scuola
 |
| * Presidente della Commissione di Esame
 |
| * Revisore dei Conti
 |
| * Genitori membri degli organi collegiali
 |
| * Tirocinanti professionali
 |
| * Assistenti di lingua straniera
 |
| * Assistenti educatori
 |
| * Obiettori di coscienza
 |
| * Responsabile della Sicurezza L. 626/94
 |
| * Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi della Legge
 |
| * Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso la scuola o presso le famiglie degli studenti
 |
| * Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dall’Istituto Scolastico
 |
| * Ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento al mondo del Lavoro L. 196/97 d.m.n. 142/98
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Altri soggetti Assicurati | Tutti assicurati e sempre gratuitamente | Solo alunni Soggetti Assicurati e/onon sempre gratuitamente |
|  | + 2,5 | -2,5 |

**Sezione 2 Valutazione Responsabilità Civile Massimo Punteggio assegnato 25**

Gli assicurati devono essere considerati assicurati terzi tra loro.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RCT Limite di Risarcimento perAnno | Illimitato per Anno | Limitato per Anno |
|  | +5 | - 5 |
| RCT- Massimale per sinistro unico ovvero senza Sottolimiti per danni a persone, animali e cose  | Maggiore di 7Milioni di Euro | Compreso tra 3 e 7Milioni di Euro | Minore di 3 Milioni diEuro |
|  | + 5 | +2 | - 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Danni da interruzioni o sospensioni di attività | Maggiore di 1 Milione di Euro | Minore o Uguale a 1 Milione di Euro |
|  | + 2,5  | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Danni Incendio | Maggiore di 2 Milione di Euro | Minore o Uguale a 2 Milione di Euro  |
|  | + 2,5 | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Sicurezza- D-Lgs. 81/08 | Compreso | Escluso R C |
|  | +1 | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Scambi Culturali  | Compreso | Escluso  |
|  | +1 | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Responsabilità Personale Operatori Scolastici
* Committenza generica
* Responsabilità Civile Alunni in Itinere
 | Tutti compresi | Una o più esclusioni |
| +1 | 0 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RCO- Responsabilità civile Verso Dipendenti- Massimale per Sinistro  | Maggiore di 7 Milionidi Euro | Compreso tra 3 e 7Milioni di Euro | Minore di 3 Milioni diEuro |
|  | + 1 | 0 | - 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsabilità Patrimoniale Dirigente Scolastico, Direttore S.G.A e Consiglio di Istituto verso terzi e responsabilità Amministrativa da danno erariale verso la Pubblica Amministrazione-Massimaleper assicurato  | Maggiore di Euro500.000,00 | Uguale a Euro500.000,00 | Minore a Euro500.000,00 |
|  | +2 | +1 | -2 |
| Validità Pregressa (indicare numero anni) | Più di 3 Anni | Fino a 3 Anni | Meno di 3 Anni |
|  | +2 | 0 | -2 |
| Validità postuma (indicare numero anni)  | Più di 5 Anni | Fino a 5 Anni | Meno di 5 Anni  |
|  | +2 | 0 | -2 |

**Sezione 3 Valutazione Infortuni Massimo Punteggio assegnato 30**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Assegnazione Punteggio |
| **a)** | Morte |  | **Punti 2 x Somma Offerente**Somma più alta tra le Offerenti |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **b)** | Invalidità Permanente |  | **Punti 4 x Somma Offerente**Somma più alta tra le Offerenti |
| Tabella per il calcolo Invalidità Permanente(indicare INAL o ANIA) | Tabella INAIL | Tabella ANIA |
|  | **+1** | **0** |  |
| Franchigie sull’Invalidità Permanente | Nessuna | Fino 3% | Maggiore 3% |
|  | **+5** | **0** | **-0.5** |
| Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente | Riduzione deiprimi 5 punti | Riduzione deiprimi 10 punti | Altre tipologie di riduzione ancora più penalizzanti" |
|  | **+3** | **+1** | **-3** |
| Riconoscimento Invalidità Permanente al 100% se accertata al 45% | Tutte PrevisteFormulazioneAggiudicataBuona | ParzialmentePrevisteFormulazioneAggiudicataSufficiente | ParzialmentePrevisteFormulazioneinsufficiente |
| Raddoppio somme assicurate invalidità permanente di alunni orfani |
| Commorienza genitori |
| Capitale aggiuntivo per invalidità grave se accertata al 75% | **+1** | **+0.5** | **-1** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **c)** | Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell’apparato uditivo. | **Punti 2 x Somma Offerente**Somma più alta tra le offerenti |
|  | Operatività rimborso spese mediche da infortunio-a Primo Rischio o integr. a 2° Rischio | A 1° Rischio | Integrative |
|  |  | **+2** | **-2** |
|  | Spese per cure e protesi dentarie-eventuali limiti di tempo per l’applicazione | Senza limite | Entro 15 anni | Meno di 15 anni |
|  |  | **+2** | **0** | **-2** |
|  | Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie | Cumulabili separati | Non cumulabili |
|  |  | +0.5 | 0 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **d)** | Spese aggiuntive a seguito di infortunio | Tutte compreseMassimali giudicatibuoni | Tutte compreseMassimali giudicatiSufficienti | Parzialmente compreseo Massimali giudicati Insufficienti |
| -Danni al vestiario |
| -Danni a carrozzelle/tutori per portatori di handicap |
| Danni a biciclette |
| -Protesi ortopediche |
| Protesi Ortodontiche |
|  | +1 | 0 | -1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **e)** | Diaria da ricovero | Tutte compreseMassimali giudicatibuoni | Tutte compreseMassimali giudicatiSufficienti | Parzialmente compreseo Massimali giudicati Insufficienti |
| -Danni al vestiario Day Hospital (euro/giorno) |
| Diaria da gesso al giorno |
| -Per ogni giorno di presenza a scuola |
| -Per ogni giorno di assenza a scuola |
| Diaria da gesso dita delle mani (Una Tantum) |
| Spese trasporto arto ingessato | +2 | +1 | -2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **f)** | Massimale Catastrofali (anche per gitee uscite didattiche in genere | Maggiore10 Milioni di Euro | Compreso tra 5 e 10Milioni di Euro | Minore di 5 Milionidi euro |
| +2 | +1 | -2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **g)** | Limite per rischi Aereonautici | Maggiore10 Milioni di Euro | Compreso tra 5 e 10Milioni di Euro | Minore di 5 Milionidi euro |
| +2 | +1 | -2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **h)** | Limite per inondazioni, Alluvioni, terremoti | Maggiore10 Milioni di Euro | Compreso tra 5 e 10Milioni di Euro | Minore di 5 Milionidi euro |
| +2 | +1 | -2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **i)** | Limite per infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo | Maggiore di 10 Milioni di Euro | Compreso tra 5 e 10Milioni di Euro | Minore di 5 Milioni di euro |
| +2 | +1 | -2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l)** | Possibilità di recupero da Stato di Coma | Tutte compreseMassimali giudicatibuoni | Tutte compreseMassimali giudicatiSufficienti | Parzialmente compreseo Massimali giudicati Insufficienti |
| Contagio accidentale da Virus H.I.V |
| Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale |
| Invalidità permanente da malattia (Meningite, Poliomielite ed epatite Virale) |
| Danno estetico |
| Perdita anno scolastico per infortunio |
| Spese funerarie |
| Borsa di studio | +1 | 0 | -1 |

**Sezione 4 Valutazione Tutela Giudiziaria Massimo Punteggio assegnato 5**

|  |  |
| --- | --- |
| Massimale assicurato | ***Punti 2 x Somma Offerente*** ***Somma più alta tra le Offerenti*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Controversie con Compagnie di Assicurazioni | Senza limiti | Escluse vertenze con le compagnie Offerenti | Sempre esclusa |
|  | +1 | 0 | -1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Garanzie aggiuntive :* Libera scelta del legale
* Spese per procedimenti penali
* Gestione e definizione di multe e ammende
* Violazione sulle norme sull’Igiene Alimentare
* Violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti
* Violazione delle norme sulla violazione privacy
* Spese non riconosciute congrue dall’Avvocatura dello Stato
* Procedimenti penali per inadempimenti fiscali amm.vi,tributari compresa la rivalsa della P.A
 | Tutti compresi | Uno o più esclusioni |
| +1 | -1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Consulenza ed assistenza per cause di lavoro e ricorsi al TAR | Prevista | Esclusa |
|  | +1 | -1 |

**Sezione 5 Valutazione Tutela Assistenza- Massimo Punteggio assegnato 5**

Indicare i massimali assicurati ed eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta

|  |  |
| --- | --- |
| **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 autoambulanza |
| 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 Online 24 ore su 24 vita Privata |
|  | Consulenza sanitaria telefonica |
|  | Consulenza sanitaria di alta specializzazione |
|  | Informazioni turistiche |
|  | Informazioni generali D.Lgs 626/94 |
| **c)** | Assicurazione bagaglio in viaggio |
| **d)** | Assicurazione annullamento viaggio infortunio e malattia |
| **e)** | Assicurazione annullamento corsi per infortuni |
| Rimborso spese mediche da malattia in viaggio in Italia, Europa o nel Mondo |
| **f)** | Rimborso spese mediche per grandi interventi (all’estero) |

La valutazione degli elementi individuati in via puramente indicativa e non limitativa sarà effettuata ad insindacabile giudizio dell’Ente in relazione alle proprie esigenze e a discrezione soggettiva, assegnando il seguente punteggio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| +5 | +2.5 | -5 |

**Sezione 6 Valutazione Varianti e Altre Garanzie Massimo Punteggio assegnato 5**

**Garanzie Aggiuntive**

Indicare le garanzie offerte, i massimali o capitali assicurati e le eventuali franchigie e/o limitazioni nel Modulo Formulazione Offerta. Garanzie aggiuntive individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

|  |  |
| --- | --- |
| Danni Al Veicolo Del Revisore |  |
| * Somma assicurata: Euro
 | * Forma: 1° Rischio Assoluto
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Danni ai veicoli dei dipendenti in missione |  |
| * Somma assicurata: Euro
 | * Forma: 1° Rischio Assoluto
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortuni |  |
| * Somma assicurata: Euro
 | * Forma: 1° Rischio Assoluto
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Furto e rapina valori |  |
| * Somma assicurata: Euro
 | * Forma: 1° Rischio Assoluto
 |

|  |  |
| --- | --- |
| ALTRO specificare |  |
| * Somma assicurata: Euro
 | * Forma: 1° Rischio Assoluto
 |

**Servizi e prestazioni aggiuntive**

Indicare il tipo di servizio o di prestazione aggiuntiva offerta, fornendo anche una descrizione sintetica che ne illustri i vantaggi per l’Istituzione scolastica . Servizi e Prestazioni individuate a titolo esemplificativo ma non limitativo:

|  |
| --- |
| La società è dotata di certificato di Qualità ISO 9001:2000 |
|  |
|  |
|  |

La valutazione degli elementi individuati, in via puramente indicativa e non limitativa, sarà effettuata ad insindacabile giudizio dell’Istituzione scolastica in relazione alle proprie esigenze e a descrizione soggettiva, assegnando il seguente punteggio:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Buono | Sufficiente | Insufficiente |
| +5 | +2.5 | -5 |