

1) SEZIONE INFORTUNI
A) PREMORIENZA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 350.000,00	26

B) INVALIDITA' PERMANENTE E MODALITA' DI CALCOLO

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art
INVALIDITA' PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA ESCLUSO OGNI FORMA DI CAPITALE AGGIUNTIVO)	€ 400.000,00	27
VALORE DI OGNI SINGOLO PUNTO ACCERTATO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 1° AL 5°	€ 1.066,00	27
VALORE DI OGNI SINGOLO PUNTO ACCERTATO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 6° AL 15°	€ 3.200,00	27
VALORE DI OGNI SINGOLO PUNTO ACCERTATO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 16° AL 25°	€ 4.650,00	27
VALORE DI OGNI SINGOLO PUNTO ACCERTATO PER INVALIDITA' PERMANENTE DAL 26° AL 99°	€ 6.300,00	27
CAPITALE AGGIUNTIVO ALLA SOMMA PER L'INVALIDITA' PERMANENTE OFFERTA ALLA SUBSEZIONE B) SUPERIORE AL 75%	€ 105.000,00	27
EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INV. PERM. OFFERTA ALLA SUB-SEZIONE B) SE ACCERTATA AL	45%	27

C) RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO

RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	€ 150.000,00	28
OPERATIVITA' RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	A PRIMO RISCHIO	28
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	€ 30.000,00	29
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE: NUMERO PROTESI: 2	NUMERO PROTESI: 2	29
NUMERO PROTESI E LIMITE PER DENTE	LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO	
RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE – ROTTURA OCCHIALI	€ 15.000,00	30

D) DIARIE E ALTRE SPESE

DIARIA DA RICOVERO	€ 125,00	31
DAY HOSPITAL	€ 125,00	31
DIARIA DA GESSO: PER ASSENZA DA SCUOLA LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	€ 1.600,00 / € 50,00	31
DIARIA DA GESSO: PER ASSENZA DA SCUOLA LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	€ 830,00 / € 50,00	31
SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI	€ 90,00	34
SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI	€ 90,00	35

E) ALTRE GARANZIE

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	€ 1.800,00	33

DANNO ESTETICO	€ 18.000,00	32
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AL VESTIARIO	€ 3.000,00	36
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI MUSICALI	€ 1.000,00	36
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	€ 4.000,00	36
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AD OCCHIALI IN PALESTRA	€ 300,00	36
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE	€ 750,00	36
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€ 6.000,00	37
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€ 20.000,00	38
POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€ 60.000,00	39
MASSIMALI EVENTI CATASTROFALI E RISCHIO VOLO	€ 25.000.000,00	40-42
SINISTRI IN ITINERE ART. 23	NESSUNA RIDUZIONE	23
ALTRI ASSICURATI*	PREVISTI	CP n°6

2) RESPONSABILITA' CIVILE

A) Responsabilità Civile

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO	€ 25.000.000,00	49
DANNI DA INCENDIO	PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00	52
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITA'	PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00	52
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE*	INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	CP N° 4
ALTRI ASSICURATI*	PREVISTI	CP N° 5

3) ASSISTENZA

A) ASSISTENZA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	€ 150.000,00	63
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€ 2.000,00	67
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO*	€ 3.000,00 PER ALUNNO	CP n° 3
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA*	€ 1.000,00 PER ALUNNO	CP n° 2
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA*	€ 40.000,00	CP n° 10

4) TUTELA GIUDIZIARIA

A) TUTELA GIUDIZIARIA

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO	€ 100.000,00	2-3
TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITA'	ULTRATTIVITA' 36 MESI	

5) ALTRE GARANZIE PARTICOLARI**A) ALTRE GARANZIE PARTICOLARI**

Garanzia	Opzione offerta	Rif. art
DANNI OCCHIALI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI) *	SOMMA ASSICURATA € 350,00	CP n° 1
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI*	€ 10.000,00 PER VEICOLO	CP n° 7
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE*	€ 5.000,00 PER VEICOLO	CP n° 8
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI*	€ 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO	CP n° 9
TOLLERANZA ALUNNI ASSICURATI / PAGANTI "FORMULA 1"	5%	11

***COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO TECNICO**