

**ALLEGATO 3 – SCHEDA TECNICA – SEZIONE MASSIMALI –Massimo punteggio assegnato 60**
**CIG n. Z4E22EBF0F**

Nella presente scheda l'offerente dovrà barrare il massimale offerto tra le opzioni previste

| PREMIO PER ASSICURATO DA € 9,50 A 10,50                                                                       | IMPORTI<br>MINIMI A BASE<br>D'ASTA | MAGGIORAZIONI           |                         |                         |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------|
|                                                                                                               |                                    | 0,5 PUNTI               | 1 PUNTO                 | 1,5 PUNTI               | PUNTEGGIO |
| <b>RESPONSABILITA' CIVILE</b>                                                                                 |                                    | UGUALE o<br>MAGGIORE DI | UGUALE o<br>MAGGIORE DI | UGUALE o<br>MAGGIORE DI |           |
| Massimale per sinistro                                                                                        | 15.000.000,00                      | 16.000.000,00           | 17.000.000,00           | 18.000.000,00           |           |
| Danni da Incendio                                                                                             | 5.000.000,00                       | 6.500.000,00            | 8.500.000,00            | 10.000.000,00           |           |
|                                                                                                               |                                    |                         |                         |                         |           |
| <b>INFORTUNI</b>                                                                                              |                                    |                         |                         |                         |           |
| Caso Morte                                                                                                    | 300.000,00                         | 310.000,00              | 320.000,00              | 330.000,00              |           |
| Invalidità Permanente (al 100% senza raddoppio o integrazione o bonus (*1)                                    | 350.000,00                         | 390.000,00              | 410.000,00              | 460.000,00              |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta 1%                                           | 500,00                             | 600,00                  | 700,00                  | 800,00                  |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta 5%                                           | 2.000,00                           | 2.500,00                | 3.000,00                | 3.500,00                |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta 10%                                          | 7.800,00                           | 8.500,00                | 9.000,00                | 12.300,00               |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta 20%                                          | 32.800,00                          | 37.500,00               | 42.000,00               | 45.300,00               |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta 30%                                          | 62.800,00                          | 78.300,00               | 95.000,00               | 105.000,00              |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta 35%                                          | 112.000,00                         | 117.000,00              | 122.500,00              | 126.000,00              |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanente riconosciuta 40%                                          | 128.000,00                         | 137.000,00              | 140.000,00              | 155.000,00              |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanenti riconosciute oltre 45% (*1)                               | 350.000,00                         | 390.000,00              | 410.000,00              | 460.000,00              |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanenti riconosciute oltre 75% (*1)                               | 450.000,00                         | 490.000,00              | 510.000,00              | 560.000,00              |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanenti riconosciute superiori al 25% per alunni orfani           | 700.000,00                         | 780.000,00              | 820.000,00              | 920.000,00              |           |
| Importo previsto per punti di Invalidità Permanenti riconosciute superiori al 75% per alunni orfani           | 800.000,00                         | 880.000,00              | 920.000,00              | 1.020.000,00            |           |
| Aumento percentuale del massimale Invalidità permanente per PEDIBUS e BICIBUS                                 | 5%                                 | 7%                      | 10%                     | 15%                     |           |
| Rimborso spese adeguamento materiale didattico e attrezzature scuola in caso di infortunio grave oltre il 75% | 4.000,00                           | 4.500,00                | 4.800,00                | 5.000,00                |           |
| Rimborso spese adeguamento abitazione assicurato per infortunio grave (oltre il 75%)                          | 5.500,00                           | 6.500,00                | 8.000,00                | 10.000,00               |           |
| Rimborso spese adeguamento o acquisto autovettura assicurato per infortunio grave (oltre il 75%)              | 4.000,00                           | 4.500,00                | 4.800,00                | 5.000,00                |           |
| Esborso massimo per singolo sinistro in caso di inondazioni, terremoti                                        | 10.000.000,00                      | 12.000.000,00           | 15.000.000,00           | 20.000.000,00           |           |
| Esborso massimo in caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale)                          | 10.000.000,00                      | 12.000.000,00           | 15.000.000,00           | 20.000.000,00           |           |

|                                                                                                                                                                               |              |              |              |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|
| Invalità permanente da contagio da HIV – Poliomelite –Meningite Cerebrospinale – epatite virale                                                                               | 350.000,00   | 390.000,00   | 410.000,00   | 460.000,00   |  |
| Rimborso forfettario per HIV                                                                                                                                                  | 50.000,00    | 60.000,00    | 65.000,00    | 70.000,00    |  |
| Coma continuato                                                                                                                                                               | 350.000,00   | 360.000,00   | 370.000,00   | 380.000,00   |  |
|                                                                                                                                                                               |              |              |              |              |  |
| <b>RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO</b>                                                                                                                                   |              |              |              |              |  |
| Rimborso spese mediche a seguito Infortunio                                                                                                                                   | 200.000,00   | 210.000,00   | 220.000,00   | 230.000,00   |  |
| Massimale base riconosciuto (senza raddoppio per periodo di ricovero prolungato)                                                                                              | 2.000.000,00 | 2.500.000,00 | 3.500.000,00 | 4.000.000,00 |  |
| Spese odontotecniche e odontoiatriche                                                                                                                                         | Senza limite |              |              |              |  |
| Spese e cure oculistiche                                                                                                                                                      | Senza limite |              |              |              |  |
| Acquisto apparecchi acustici                                                                                                                                                  | Senza limite |              |              |              |  |
| Acquisto o noleggio carrozzelle                                                                                                                                               | Senza limite |              |              |              |  |
| Massimale previsto in caso di ricoveri con intervento chirurgico e superiore a 45 giorni                                                                                      | 4.000.000,00 | 5.000.000,00 | 7.000.000,00 | 8.000.000,00 |  |
| Diaria da ricovero al giorno                                                                                                                                                  | 150,00       | 160,00       | 170,00       | 180,00       |  |
| Diaria Day hospital                                                                                                                                                           | 150,00       | 160,00       | 170,00       | 180,00       |  |
| Diaria da Gesso/Immobilizzazione – al giorno per ogni giorno di assenza da scuola (valida per tutto il corpo)                                                                 | 50,00        | 60,00        | 70,00        | 80,00        |  |
| Spese di trasporto casa/scuola e viceversa max 30 giorni                                                                                                                      | 2.500,00     | 2.600,00     | 2.700,00     | 2.800,00     |  |
| Spese trasporto casa/istituto e viceversa max 30 giorni                                                                                                                       | 2.000,00     | 2.100,00     | 2.200,00     | 2.300,00     |  |
| Danno Estetico                                                                                                                                                                | 15.000,00    | 16.000,00    | 17.000,00    | 18.000,00    |  |
| Indennità di assenza per infortunio                                                                                                                                           | 150,00       | 160,00       | 170,00       | 180,00       |  |
| Spese per lezioni di recupero                                                                                                                                                 | 3.500,00     | 3.600,00     | 3.700,00     | 3.800,00     |  |
| Perdita anno scolastico                                                                                                                                                       | 20.000,00    | 20.100,00    | 20.200,00    | 20.300,00    |  |
| Annullamento viaggi/gite/corsi per INFORTUNIO e/o MALATTIA                                                                                                                    | 5.000,00     | 5.500,00     | 6.500,00     | 7.000,00     |  |
| Spese integrative al vestiario a seguito INFORTUNIO                                                                                                                           | 2.000,00     | 2.200,00     | 2.400,00     | 2.600,00     |  |
| Spese integrative per la rottura di occhiali in palestra a seguito di INFORTUNIO/rottura in aule e laboratori durante le attività didattiche a seguito di episodi accidentali | 300,00       | 350,00       | 450,00       | 500,00       |  |
| Rimborso spese mediche da malattia in gita                                                                                                                                    | Senza limite |              |              |              |  |
| Furto, rapina, scippo e danneggiamento bagaglio ed effetti personali                                                                                                          | 7.000,00     | 7.100,00     | 7.200,00     | 7.300,00     |  |
| Mancato guadagno                                                                                                                                                              |              |              |              |              |  |
|                                                                                                                                                                               |              |              |              |              |  |
| <b>TUTELA LEGALE</b>                                                                                                                                                          |              |              |              |              |  |
| Massimale assicurato per sinistro                                                                                                                                             | 230.000,00   | 250.000,00   | 280.000,00   | 300.000,00   |  |

(\*1) Importo previsto per alunni non orfani

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE DA PARTE DELL'OFFERENTE \_\_\_\_\_