

**SCHEDA TECNICA**

GARANZIE	MASSIMALI
<b>RESPONSABILITA' CIVILE - VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>	
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico / <b>DAD / contagio da pandemia (COVID-19)</b>	30.000.000,00
<b>- RCT per violazione della privacy</b>	<b>30.000.000,00</b>
- Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio	12.000.000,00
- Danni da incendio	12.000.000,00
- Assistenza legale/spese di resistenza con il massimo di:	7.500.000,00
<b>INFORTUNI - VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)</b>	
- Caso Morte	180.000,00
- Invalidità Permanente - con tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	230.000,00
- Invalidità Permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	230.000,00
- Invalidità Permanente maggiorata - superiore al 75%	350.000,00
- Invalidità Permanente raddoppiata per alunni orfani	460.000,00
- Invalidità Permanente maggiorata per alunni orfani - superiore al 75%	580.000,00
- Invalidità Permanente da contagio H.I.V.(A.I.D.S.) ed Epatite virale	230.000,00
- Indennizzo forfettario da H.I.V.(A.I.D.S.) ed Epatite virale	60.000,00
- Rimborso spese adeguamento materiale didattico e attrezzature a seguito di infortunio relative all'attività didattica (I.P. superiore al 75%)	5.000,00
- Rimborso spese adeguamento abitazione a seguito di infortunio (I.P. superiore al 75%)	5.000,00
- Rimborso spese adeguamento autovettura a seguito di infortunio (I.P. superiore al 75%)	5.000,00
<b>- Alluvioni, inondazioni</b>	25.000.000,00
<b>- Terremoti</b>	25.000.000,00
<b>- Catastrofale</b>	25.000.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	10.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 30 giorni in presenza di intervento chirurgico	20.000.000,00
- spese e cure odontoiatriche e ortodontiche (senza limiti di tempo)	senza limite nel massimale rimborso spese mediche
- spese e cure oculistiche compresi danni a occhiali, lenti e montature a scuola e in palestra (acquisto e riparazione)	
- spese per apparecchi e protesi acustiche (acquisto e riparazione)	
- spese per carrozzelle ortopediche (noleggio, acquisto, riparazione)	
<b>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)</b>	
- Diaria da Ricovero	100,00
- Diaria Day-Hospital	100,00
- Diaria da Immobilizzazione/gesso al giorno per assenza da scuola fino a:	20,00
- Diaria da Immobilizzazione/gesso al giorno per presenza a scuola fino a:	20,00
- Danno estetico	20.000,00
<b>- Spese di trasporto con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato</b>	<b>3.000,00</b>
- Spese di accompagnamento trasporto casa/scuola/istituto di cura e viceversa (rimborso forfettario) al giorno fino a	30,00
- Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa con il massimo di € 40,00 al giorno fino a	1.000,00
- Indennità per assistenza alunno infortunato - mancato guadagno dei genitori al giorno	40,00
- Spese funerarie	10.000,00
- RECOVERY HOPE (recupero sperato - stato di coma continuato) 100 giorni	230.000,00
- Borsa di studio per commorienza genitori	30.000,00
- Indennizzo per morte dei genitori dell'Alunno assicurato	40.000,00
- Spese per lezioni private di recupero	1.000,00
- Perdita dell'anno scolastico a seguito di infortunio	6.000,00
- Indennità da assenza per infortunio	300,00
- Annullamento corsi privati/attività sportive per infortunio	500,00
- Anticipo rimborso spese fino al massimo di	500,00
<b>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio</b>	
- a indumenti/vestiario	500,00
- a strumenti musicali	500,00
- a biciclette	300,00
- a carrozzelle ortopediche/ tutori per portatori di handicap	1.600,00
- a apparecchi ortopedici o altri presidi sanitari	1.600,00
- a apparecchi e protesi odontoiatriche e apparecchi ortodontici	1.600,00
- a apparecchi e protesi acustiche	1.600,00
<b>MALATTIA - VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
<b>- Diaria da ricovero per contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva (al giorno per massimo 25 giorni)</b>	<b>25,00</b>
<b>- Indennizzo forfettario post ricovero a seguito di terapia intensiva con intubazione per contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva</b>	<b>1.000,00</b>
<b>- Spese di primo intervento medico a seguito di malattia/patologia improvvisa</b>	<b>3.000,00</b>
- Invalidità permanente da: poliomielite e meningite	230.000,00
- Indennizzo forfettario per: poliomielite e meningite	60.000,00
<b>DANNI AI BENI</b>	
- BAGAGLIO IN VIAGGIO	1.500,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	200,00

- <b>KASKO OCCHIALI – LENTI – MONTATURE (alunni a scuola in assenza di infortunio)</b>	120,00
<b>PERDITE PECUNIARIE</b>	
- <b>DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE DI SERVIZIO:</b> per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli.	10.000,00
- <b>PORTAVALORI: FURTO - SCIPPO - RAPINA VALORI</b>	1.000,00
- <b>ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER INFORTUNIO ORGANIZZATI DALLA SCUOLA</b>	500,00
- <b>ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA ORGANIZZATI DALLA SCUOLA</b>	500,00
<b>TUTELA LEGALE CON COMPAGNIA INDIPENDENTE COME DA SENTENZA TAR LOMBARDIA 130/2014</b>	
Massimale assicurato	500.000,00
<b>SPESE MEDICHE IN VIAGGIO/GITA - VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO/GITA: grandi interventi chirurgici, malattia improvvisa	20.000.000,00
<b>SPESE DI TRASPORTO IN VIAGGIO/GITA – INFORTUNIO E MALATTIA - VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- Rientro sanitario/rimpatrio sanitario: rimborso spese di trasporto al domicilio o Struttura Sanitaria	20.000,00
- Rimborso spese di trasporto andata e ritorno aereo/treno per assistenza di un familiare	COMPRESO
- Rimborso spese di trasporto utilizzo autovettura per assistenza di un familiare	COMPRESO
- Rimborso spese vitto e pernottamento per assistenza di un familiare	COMPRESO
<b>ASSISTENZA IN VIAGGIO/GITA – INFORTUNIO E MALATTIA – VALIDITA' MONDO INTERO</b>	
- ATTIVITA' SCOLASTICA E EXTRASCOLASTICA 24 H su 24	COMPRESO
- Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio medici e Strutture Sanitarie per diagnosi e cure (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero)	COMPRESO
- Invio medico e/o ambulanza	COMPRESO
- Trasferimento sanitario con personale sanitario specializzato	COMPRESO
- Accompagnatore accanto durante il trasferimento sanitario	COMPRESO
- Informazioni cliniche sul paziente	COMPRESO
- Informazioni sanitarie su strutture sanitarie pubbliche e private in Italia e all' Estero per le cure sanitarie	COMPRESO
- Assistenza di un familiare accanto presso la struttura sanitaria di ricovero / spese di viaggio e pernottamento	COMPRESO
- Trasferimento con aereo sanitario speciale-validità Europa	COMPRESO
- Prolungamento del soggiorno a seguito di infortunio o malattia per impossibilità del viaggio di rientro all'abitazione	COMPRESO
- Rientro anticipato per decesso di un familiare e pericolo di vita	COMPRESO
- Invio medicinali – ricerca e consegna	COMPRESO
- Secondo parere medico (Medical Second Opinion) con Struttura Sanitaria specializzata	COMPRESO
- Consulenza medica Telefonica specializzata familiari – personale medico	COMPRESO
- Informazioni cartella clinica	COMPRESO
- Anticipo spese/ somme di denaro di prima necessità	COMPRESO
- Rimpatrio salma	COMPRESO
<b>PREMIO PRO CAPITE: € 5,00 (EURO CINQUE/00)</b>	

**TOLLERANZA:**

**“FORMULA 1”**

*Sezione alunni:*

Alunni: numero totale alunni iscritti - alunni H - 10% tolleranza = totale alunni paganti con 100% alunni assicurati;

*Sezione personale scolastico:*

**ADESIONE NUMERICA - “COPERTURA TOTALE PERSONALE SCOLASTICO”:**

Numero totale personale scolastico in servizio nell'Istituto Scolastico – Insegnanti di Sostegno - 10 % tolleranza = totale personale scolastico pagante con 100% del personale assicurato;

**ADESIONE VOLONTARIA - “ELENCO NOMINATIVO PERSONALE SCOLASTICO”:**

invio dell'elenco nominativo del personale scolastico che aderisce volontariamente all'assicurazione.

**“FORMULA FULL COVER”**

**COPERTURA ASSICURATIVA “TUTTA LA POPOLAZIONE SCOLASTICA”:**

Popolazione scolastica (numero totale alunni iscritti + numero totale del personale in servizio nell' Istituto Scolastico):  
numero totale alunni iscritti + numero totale del personale in servizio nell'Istituto Scolastico – alunni H – Insegnanti di Sostegno – 15% tolleranza = totale paganti con assicurata l'intera popolazione scolastica.

**PLURIASS** Scuola

L'agente procuratore  
dr. Massimo Zucca Marmo