

Documento B. 1 Scheda di offerta tecnica

SPETT.LE ISIS E. CARUSO VIA SAN GIOVANNI DE MATHA, 8 - DISTRETTO 48 - 80141 NAPOLI (NA)

OGGETTO: OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE.

CIG: Z0035B9286

Il sottoscritto MASSIMILIANO BENACQUISTA nato a LATINA il 27/08/1968

in qualità di Procuratore della Compagnia AIG EUROPE SA con sede in Milano Piazza Vetra, 17

Agenzia proponente BENACQUISTA ASSICURAZIONI SNC

partita Iva 00565010592 iscritta alla C.C.I.A.A. di LATINA

- OFFRE

VOCE					PRESENTE SI/NO			NOTE	
Estensione delle coperture alle attività di Didattica a Distanza.					SI X		NO ☐		
Estensione delle coperture alle attività di Smart Working.					SI X		NO ☐		
Invalidità Permanente da Infortunio Valutazione percentuale									
Punti	Euro	Punti	Euro	Punti	Euro	Punti	Euro	Punti	Euro
1	510,00	21	33.000,00	41	89.000,00	61	156.000,00	81	234.000,00
2	1.120,00	22	35.000,00	42	92.000,00	62	161.000,00	82	238.000,00
3	1.830,00	23	37.500,00	43	95.000,00	63	165.000,00	83	242.000,00
4	2.560,00	24	40.000,00	44	99.000,00	64	168.000,00	84	245.000,00
5	3.390,00	25	42.000,00	45	102.000,00	65	173.000,00	85	249.000,00
6	4.500,00	26	44.500,00	46	105.000,00	66	177.000,00	86	252.000,00
7	5.830,00	27	47.500,00	47	108.000,00	67	181.000,00	87	256.000,00
8	7.360,00	28	50.000,00	48	112.000,00	68	185.000,00	88	260.000,00
9	8.930,00	29	53.000,00	49	115.000,00	69	189.000,00	89	263.000,00
10	10.700,00	30	55.500,00	50	119.000,00	70	193.000,00	90	267.000,00
11	12.400,00	31	58.500,00	51	122.000,00	71	197.000,00	91	270.000,00
12	14.400,00	32	61.500,00	52	125.000,00	72	201.000,00	92	274.000,00
13	16.100,00	33	64.500,00	53	128.000,00	73	204.000,00	93	278.000,00
14	18.200,00	34	67.500,00	54	131.000,00	74	209.000,00	94	281.000,00
15	20.300,00	35	70.500,00	55	134.000,00	75	212.000,00	95	284.000,00
16	22.500,00	36	73.500,00	56	138.000,00	76	216.000,00	96	288.000,00
17	24.500,00	37	76.500,00	57	141.000,00	77	220.000,00	97	291.000,00
18	26.500,00	38	79.500,00	58	144.000,00	78	224.000,00	98	295.000,00
19	28.500,00	39	82.500,00	59	148.000,00	79	227.000,00	99	298.000,00
20	31.000,00	40	85.500,00	60	152.000,00	80	231.000,00	100	300.000,00

Note politiche liquidative.

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia – Piazza Vetra, 17 - 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954.

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Invalidità permanente da infortunio in itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1	510,00	1	510,00
10	10.700,00	10	10.700,00
20	31.000,00	20	31.000,00
40	85.500,00	40	85.500,00
60	152.000,00	60	152.000,00
80	231.000,00	80	231.000,00
100	300.000,00	100	300.000,00

Garanzie accessorie infortuni			
Caso morte	170.000,00	Diaria da Ricovero max per giorno/max gg	80,00/365gg
Spese Mediche Massimale	45.000,00	Diaria da Gesso max per giorno/max gg	30,00/30gg
Spese Odontoiatriche Massimale	45.000,00	Danno estetico indennizzo 1%	510,00
1° ricostruzione provvisoria limite per dente	Senza limiti nel massimale RSM	Danno estetico indennizzo 2%	1.120,00
2° ricostruzione provvisoria limite per dente	Senza limiti nel massimale RSM	Danno estetico indennizzo 3%	1.830,00
3° ricostruzione provvisoria limite per dente	Senza limiti nel massimale RSM	Danno estetico indennizzo 5%	3.390,00
Prima protesi futura. Limite per dente	Senza limiti nel massimale RSM	Danno estetico indennizzo 10%	10.700,00
Tabella valutazione danno odontoiatrico	Tariffario nazionale dell'ordine dei medici dentisti ANDI 2009	Danno estetico indennizzo 30%	55.500,00
Rischio Itinere esclusioni	Compreso senza esclusioni	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	50,00

RESPONSABILITA' CIVILE DELL'ISTITUTO		RESPONSABILITA' CIVILE DEI GENITORI	
Massimale	25.000.000,00	Massimale	25.000.000,00
Franchigia	Nessuna	Franchigia	Nessuna
Scoperto	Nessuna	Scoperto	Nessuna

Note.

L'offerta è composta dalla seguente documentazione allegata (barrare la casella interessata)

X CGA generali, particolari e speciali di contratto **Infortuni Mod.** _____ **RCT Mod.** _____ **Appendici** _____

X Tabella dei massimali e delle prestazioni regolarmente siglata dal procuratore;

X Frontespizi di polizza debitamente sottoscritti dal legale rappresentante della Società;

☐ Ulteriore documentazione esplicativa

Data 25/03/2022

AIG Europe S.A.

Rappresentanza Generale per l'Italia
Procuratore Speciale
Massimiliano Benacquista

*Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale
(artt. 20 e 24 del d.lgs. 82/2005 CAD e s.m.i.)*

AIG Europe S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia – Piazza Vetra,17- 20123 Milano

Tel: +39 02 36901, Fax: +39 02 3690222, www.aig.co.it - Registro Imprese Milano / C.F. 97819940152 - P.I. 10479810961 - REA Milano n. 2530954.

Sede Secondaria di AIG Europe S.A. - Registrata in Lussemburgo con il numero R.C.S. B 218806.

Sede legale: Avenue John F. Kennedy n. 35D, L-1855 Lussemburgo - Capitale Sociale Euro 47.176.225

Sicurezza Scuola TEC 2022/ 2025 Somme Assicurate	COMBINAZIONE 6
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI – VALIDITÀ TERRITORIALE	MONDO
• RCT/RCO/RC dipendenti, danno biologico – Responsabile Sicurezza – d.lgs. 81/2008	25.000.000,00
• Responsabilità civile verso terzi – limite per anno	ILLIMITATO
• Danni da interruzioni o sospensioni di attività	5.000.000,00
• Danni da incendio	8.750.000,00
• Assistenza legale e spese legali di resistenza	6.250.000,00
INFORTUNI - VALIDITÀ TERRITORIALE	MONDO
• Morte da Infortunio e Morte Presunta	170.000,00
• Invalidità permanente TABELLA INAIL senza franchigia come previsto da tabella indennizzi	300.000,00
Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente alunni orfani	Prestata
• Recupero Sperato – coma continuato (Recovery Hope) di almeno 100 gg	170.000,00
• Rimborso Spese mediche a seguito di infortunio	45.000,00
• Spese mediche da infortunio per ricoveri superiori a 30 gg	45.000,00
• Anticipo indennizzi	22.500,00
• Rimborso Spese e Cure odontoiatriche ed ortodontiche	45.000,00
• Rimborso Spese e cure oculistiche – Danni ad Occhiali anche in palestra	
• Rimborso Spese per acquisto Apparecchi acustici	
• Rimborso spese aggiuntive	Comprese
• Danni al Vestiario	750,00
• Danni a carrozzelle/ tutori per portatori di handicap	1.000,00
• Apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche	750,00
• Apparecchi e/o protesi ortodontiche	750,00
• Danni a biciclette	100,00
• Danni a strumenti musicali	200,00
• Diaria da ricovero (euro/giorno fino ad un massimo di 365 gg)	80,00
• Day hospital e Day Surgery (euro/giorno fino ad un massimo di 365 gg)	80,00
• Diaria da gesso e Immobilizzo incluse dita mani. Garanzia completa incluse lussazioni e rotture tendinee	Compreso
Assenza da scuola: limite indennizzo/ limite giornaliero	900,00/30,00
Presenza da scuola: limite indennizzo/ limite giornaliero	450,00/15,00
• Danno estetico	10.000,00
• Danno estetico una tantum	510,00
• Spese per lezioni di recupero	2.100,00
• Spese di accompagnamento e trasporto dell'Assicurato dalla propria abitazione (o dalla scuola) all'Istituto di cura e viceversa	1.050,00/35,00
• Perdita anno scolastico	8.000,00
• Indennità da assenza (una tantum)	80,00
• Borsa di studio per ultimazione percorso scolastico	35.000,00
• Spese di trasporto da casa a scuola e viceversa per gessature	Non Prestata
• mancato guadagno genitori (al giorno per max 30 gg)	25,00
• Annullamento Interruzione Corsi Privati a seguito di infortunio	500,00
• Invalidità permanente da malattia	350.000,00
• Infortunati in itinere e Trasferimenti Interni ed Esterni – Alunni e Operatori della Scuola	COMPRESI
Contagio accidentale da virus HIV – EPATITE VIRALE	25.000,00
• Eventi Catastrofici – Rischio Guerra –Terrorismo – Contaminazioni NBC	18.000.000,00
• Calamità Naturali – Terremoti – Inondazioni – Alluvioni – Eruzioni Vulcaniche	18.000.000,00
ASSISTENZA – MALATTIA	Compresa
• Informazioni , Assistenza a Scuola o presso le sedi ove vengono svolte le attività (validità territoriale: Italia)	Comprese
• Assistenza Psicologica a Scuola	15.000,00
• Assistenza in viaggio (elenco prestazioni art. 48 condizioni contrattuali) validità territoriale	MONDO
• Trasferimento/rimpatrio salma trasporto salma	Senza Limite
• Trasporto in ambulanza	1.200,00
• Rientro anticipato	1.200,00
• Prolungamento del soggiorno	1.200,00
• Familiare accanto	1.200,00
• Viaggio del familiare	7.500,00
• Spese Funerarie	8.000,00
• Interprete a disposizione	300,00
• Assicurazione Spese mediche da malattia in viaggio e assicurazione spese mediche grandi interventi chirurgici. Fino a complessivi	22.500,00
• Second Opinion – Consulti medici di telemedicina	Compresa
• Assicurazione Bagaglio (validità Mondo)	3.000,00
• Assicurazione Annullamento Gite (infortunio/malattia improvvisa)	750,00
• Kasko occhiali lenti e montature a scuola in assenza di infortunio (solo alunni)	500,00
• Assistenti di lingua straniera –spese mediche da malattia in viaggio in Italia – Rimpatrio Sanitario	Non prestata
• Kasko revisori dei conti	7.000,00
Tolleranza soggetti assicurati/paganti 10%	