

ALLEGATO " MOD B" – OFFERTA TECNICA

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
 IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
 N. \_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELLA COMPAGNIA  
 CON SEDE LEGALE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_, CODICE FISCALE E PARTITA  
 IVA \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_,  
 LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA COMPAGNIA

PER IL BANDO DI GARA – CIG: **Z482DB5B2B**

**DICHIARA:**

**DI OFFRIRE PER LE SEZIONI SOTTO RIPORTATE I MASSIMALI/CAPITALI COME DI SEGUITO SPECIFICATO :**

**TABELLA GARANZIE –MASSIMALI E CAPITALI ASSICURATI**

*(PUNTEGGIO MAX ATTRIBUITO 50 PUNTI COME DA CRITERI DI AGGIUDICAZIONE - LETTERA DI INVITO)*

<b>SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>	<b>Massimali/Capitali</b> ( indicare valori in Euro)
RCT /RC personale dei dipendenti /Addetti alla sicurezza /Danno biologico	
Danni da incendio	
Danni da sospensioni o interruzioni di attività	
Assistenza Legale e spese legali di Resistenza	

<b>SEZIONE INFORTUNI - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>	<b>Massimali/Capitali</b> ( indicare valori in Euro)
Morte da Infortunio e Morte Presunta	
Invalità permanente	
Invalità permanente dal 45% uguale al 100%	
Invalità permanente grave superiore al 75%	
Raddoppio invalità permanente per alunno orfano	
Rimborso Spese mediche a seguito di infortunio	
Raddoppio spese mediche da infortunio per ricoveri superiori a 45 gg.	
Rimborso rottura apparecchi ortodontici	
Danni a biciclette	
Diaria da ricovero al giorno (indicare anche se previsti giorni massimi)	
Diaria Day hospital (indicare anche se previsti giorni massimi)	
Diaria da gesso/immobilizzazione (indicare anche se previsti giorni massimi)	
Diaria per assenza da scuola (indicare anche se previsti giorni massimi)	
Diaria per presenza a scuola (indicare anche se previsti giorni massimi)	
Danno estetico	
Danno estetico una tantum	
Spese per lezioni private di recupero	
Spese di accompagnamento giornaliero assicurato casa /scuola/istituto di cura e viceversa (indicare anche se previsti giorni massimi)	
Perdita anno scolastico	
Indennità di assenza per infortunio	
Spese funerarie	
Rimborso per contagio accidentale da virus HIV-epatite virale-meningite-poliomelite	
Mancato guadagno dei genitori per giorno (indicare anche se previsti giorni massimi)	
Annullamento viaggi gite/corsi per infortuni/malattie	

Danni al Vestiario	
Danni a sedie a rotelle e tutori, per portatori di handicap	
Danni ad occhiali in palestra	

<b>SEZIONE ASSISTENZA - VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>	<b>Massimali/Capitali</b> ( indicare valori in Euro)
<b>ASSISTENZA A SCUOLA</b>	
Consulenza medica telefonica	
Invio medico e/o ambulanza	
<b>ASSISTENZA IN VIAGGIO</b>	
Consulenza medica telefonica	
Invio medico e/o ambulanza	
Collegamento continuo con il centro ospedaliero	
Trasporto – rientro sanitario	
Rientro dell'assicurato convalescente	
Trasferimento/rimpatrio della salma	
Spese funerarie	
Rimborso spese mediche da malattia in gita	
<b>ALTRE GARANZIE- VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>	
Furto portavalori	
Danno ai veicoli dei Revisori dei Conti e dei dipendenti in missione	
Smarrimento bagagli	
Assistenti di lingua straniera	

<b>SEZIONE TUTELA LEGALE- VALIDITA' TERRITORIALE MONDO</b>	<b>Massimali/Capitali</b> ( indicare valori in Euro)
Spese legali e peritali – Massimale per sinistro	
Spese legali e peritali – Limite per anno	

**FIRMA**

(DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE  
FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

- DI PROPORRE LE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE DI SEGUITO CONTRASSEGNALE**

### TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE

BARRARE CON UNA X LE OPZIONI PER LE QUALI SI PRESENTA INTEGRAZIONE TECNICA MIGLIORATIVA.  
(PUNTEGGIO MAX ATTRIBUITO 20 PUNTI COME DA CRITERI DI AGGIUDICAZIONE - LETTERA DI INVITO)

**SEZIONE INFORTUNI**

**MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNABILE: 5,00**

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO
<input type="checkbox"/>	<b>1,50</b>	A primo rischio

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE
1 <input type="checkbox"/>	<b>0,10</b>	Limite per dente
2 <input type="checkbox"/>	<b>1,50</b>	Nessun Limite per dente

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITÀ NATURALI, RISCHIO VOLO
E	LE	

<input type="checkbox"/>	<b>0,20</b>	Euro 15.000.000,00
<input type="checkbox"/>	<b>1,00</b>	Euro 25.000.000,00

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	DANNI AD OCCHIALI ALUNNI ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO
<input type="checkbox"/>	<b>0,05</b>	Indennizzo anche in assenza di infortunio; somma assicurata Euro 300,00
<input type="checkbox"/>	<b>0,10</b>	Indennizzo anche in assenza di infortunio; somma assicurata Euro 350,00
<input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Indennizzo anche in assenza di infortunio; somma assicurata Euro 400,00

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO
<input type="checkbox"/>	<b>0,05</b>	Euro 2.000,00 per alunno
<input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Euro 2.500,00 per alunno

### SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

**MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNABILE: 8,00**

	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO
<input type="checkbox"/>	<b>3,00</b>	Euro 25.000.000,00 senza limite per anno

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	DANNI DA INCENDIO
<input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Maggiore di Euro 6.000.000,00
<input type="checkbox"/>	<b>2</b>	Maggiore di Euro 12.000.000,00

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ
<input type="checkbox"/>	<b>2</b>	Maggiore di Euro 2.500.000,00

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE
<input type="checkbox"/>	<b>1</b>	Sempre compresa ed inclusa nei massimali RC

### SEZIONE ASSISTENZA

**MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNABILE: 2,00**

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO
<input type="checkbox"/>	<b>1,00</b>	Maggiore di Euro 260.000,00

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	SMARRIMENTO BAGAGLIO
<input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Maggiore di Euro 2.900,00

OPZIONE	PUNTEGGIO ADDIZIONALE	ANNULLAMENTO GITE/VIAGGI A SEGUITO DI INFORTUNIO/MALATTIA
<input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Maggiore di Euro 1.500,00

**SEZIONE TUTELA GIUDIZIARIA – MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNABILE: 2,00**

<b>OPZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO ADDIZIONALE</b>	<b>TUTELA GIUDIZIARIA – MASSIMALE PER SINISTRO E LIMITE PER ANNO</b>
1 <input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Maggiore di Euro 90.000,00
2 <input type="checkbox"/>	<b>1,00</b>	Maggiore di Euro 150.000,00
3 <input type="checkbox"/>	<b>2,00</b>	Maggiore di Euro 200.000,00

**ALTRE GARANZIE – MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNABILE: 3,00**

<b>OPZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO ADDIZIONALE</b>	<b>ASSICURAZIONE DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Maggiore di Euro 19.000,00 per veicolo

<b>OPZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO ADDIZIONALE</b>	<b>ASSICURAZIONE DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE</b>
<input type="checkbox"/>	<b>0,50</b>	Maggiore di Euro 19.000,00 per veicolo

<b>OPZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO ADDIZIONALE</b>	<b>ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1,00</b>	Maggiore di Euro 2.900,00

<b>OPZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO ADDIZIONALE</b>	<b>ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>1,00</b>	Maggiore di Euro 19.000,00

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)