

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. _____, FAX _____ MAIL _____,

LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA COMPAGNIA

DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NELLO SCHEMA DI CONTRATTO E DI ALLEGARE, A PENA DI ESCLUSIONE, ALLA PRESENTE SCHEDA DI OFFERTA TECNICA LO SCHEMA DI CONTRATTO TIMBRATO E FIRMATO PER ACCETTAZIONE SU OGNI PAGINA (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 10 PUNTI).
- DI APPORTARE LE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE COME INDICATO SUCCESSIVAMENTE NELLE SINGOLE VOCI DELLE PAGINE CHE SEGUONO (PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI):

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE BASE D'ASTA EURO 9,00 (EURO NOVE/00)		
PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA "VARIANTE MIGLIORATIVA" BARRANDO CON LA X L'OPZIONE PRESELTA OPPURE SCRIVENDO L'IMPORTO IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNA VARIANTE MIGLIORATIVA È EVIDENZIATO ALL'INTERNO DELLA PARENTESI.	PUNTEGGIO MASSIMO 70

SEZIONE INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONI (SCEGLIERE L'OPZIONE O INDICARE L'IMPORTO IN CIFRE E LETTERE)			PUNTEGGIO ASSEGNATO
MORTE E MORTE PRESUNTA DA INFORTUNIO (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 220.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 300.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) € 400.000,00	<input type="checkbox"/> (+1,5) € 500.000,00	
TRASPORTO E ONORANZE FUNEBRI	€ 5.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 8.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) € 15.000,00	<input type="checkbox"/> (+1,5) € 20.000,00	
INVALIDITÀ PERMANENTE SENZA FRANCHIGIA (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 360.000,00	<input type="checkbox"/> (+3,75) € 480.000,00	<input type="checkbox"/> (+8) € 800.000,00	<input type="checkbox"/> (+15) € 1.000.000,00	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 1° AL 3° PUNTO ACCERTATO	€ 400,00 PER PUNTO	€ 600,00 PER PUNTO	€ 800,00 PER PUNTO	€ 1.000,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 4° AL 10° PUNTO ACCERTATO	€ 600,00 PER PUNTO	€ 800,00 PER PUNTO	€ 1.500,00 PER PUNTO	€ 2.500,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 11° AL 15° PUNTO ACCERTATO	€ 800,00 PER PUNTO	€ 1.300,00 PER PUNTO	€ 2.200,00 PER PUNTO	€ 3.000,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 16° AL 20° PUNTO ACCERTATO	€ 1.200,00 PER PUNTO	€ 1.800,00 PER PUNTO	€ 2.500,00 PER PUNTO	€ 3.200,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 21° AL 25° PUNTO ACCERTATO	€ 1.500,00 PER PUNTO	€ 2.000,00 PER PUNTO	€ 3.000,00 PER PUNTO	€ 4.000,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 26° AL 30° PUNTO ACCERTATO	€ 1.800,00 PER PUNTO	€ 2.500,00 PER PUNTO	€ 3.500,00 PER PUNTO	€ 4.500,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 31° AL 35° PUNTO ACCERTATO	€ 2.500,00 PER PUNTO	€ 4.000,00 PER PUNTO	€ 5.000,00 PER PUNTO	€ 5.500,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 36° AL 40° PUNTO ACCERTATO	€ 3.000,00 PER PUNTO	€ 4.000,00 PER PUNTO	€ 5.000,00 PER PUNTO	€ 6.000,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 41° AL 45° PUNTO ACCERTATO	€ 3.500,00 PER PUNTO	€ 5.000,00 PER PUNTO	€ 6.000,00 PER PUNTO	€ 7.000,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 46° AL 50° PUNTO ACCERTATO	€ 4.000,00 PER PUNTO	€ 6.000,00 PER PUNTO	€ 7.000,00 PER PUNTO	€ 8.000,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 51° AL 55° PUNTO ACCERTATO	€ 5.000,00 PER PUNTO	€ 7.000,00 PER PUNTO	€ 8.000,00 PER PUNTO	€ 9.000,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 56° AL 60° PUNTO ACCERTATO	€ 6.000,00 PER PUNTO	€ 8.000,00 PER PUNTO	€ 9.000,00 PER PUNTO	€ 10.000,00 PER PUNTO	
RICONOSCIMENTO INVALIDITA' PERMANENTE DEL 100% SE ACCERTATA AL	MAI	<input type="checkbox"/> (+0,25) 50%	<input type="checkbox"/> (+0,50) 45%	<input type="checkbox"/> (+1) 40%	
IMPORTO AUMENTATO DI 1/3 (UN TERZO), RISPETTO ALL'OPZIONE SCELTA, PER INVALIDITA' PERMANENTE OLTRE IL	75%	<input type="checkbox"/> (+0,25) 70%	<input type="checkbox"/> (+50) 65%	<input type="checkbox"/> (+0,75) 60%	
PER ALUNNI ORFANI IMPORTO RADDOPPIATO, RISPETTO ALL'OPZIONE SCELTA, PER INVALIDITA' PERMANENTE OLTRE IL	30%	<input type="checkbox"/> (+0,25) 25%	<input type="checkbox"/> (+0,50) 20%	<input type="checkbox"/> (+0,75) SEMPRE	

RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONI (SCEGLIERE L'OPZIONE O INDICARE L'IMPORTO IN CIFRE E LETTERE)			PUNTEGGIO ASSEGNATO
SPESE PER SINGOLO SINISTRO E SINGOLO ASSICURATO. (art. 2.9)	€ 80.000,00	Calcolo punteggio: $P_{offerta} = (\text{Importo}_{\min}/\text{Importo}_{offerta}) \times 1,5$. MASSIMO PUNTI 1,5			
SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO, MASSIMALE PER ASSICURATO. (art. 2.9)	€ 10.000.000,00	Calcolo punteggio: $P_{offerta} = (\text{Importo}_{\min}/\text{Importo}_{offerta}) \times 1,5$. MASSIMO PUNTI 1,5			
RECUPERO SPERATO, COMA CONTINUATO (RECOVERY HOPE) DI ALMENO 100 GG	NON PRESENTE	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 300.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 400.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 500.000,00	
ANTICIPO RIMBORSO SPESE MEDICHE INCLUSE PER CURE E PROTESI DENTARIE PRIMA DELLA CHIUSURA DEL SINISTRO	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> (+0,25) PREVISTO			
SPESE PER SINISTRO PER CURE E PROTESI DENTARIE, SENZA LIMITE PER DENTE E SENZA LIMITE PER PROTESI (art. 2.10)	SOLO PRIMA PROTESI	<input type="checkbox"/> (+0,50) PREVISTO			
SPESE PER CURE E PROTESI DENTARIE, EVENTUALI LIMITI DI TEMPO PER LA CURA E PER L'APPLICAZIONE (art. 2.10)	ENTRO 3 ANNI	<input type="checkbox"/> (+0,25) ENTRO 10 ANNI	<input type="checkbox"/> (+0,50) ENTRO 15 ANNI	<input type="checkbox"/> (+1) SENZA LIMITE DI TEMPO	
RIMBORSO SPESE PER LESIONI DENTARIE ANCHE SU BASE DI PREVENTIVO DENTISTA DI FAMIGLIA AI COSTI ATTUALI	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> (+0,25) SULLA BASE DELLE TARIFFE NAZIONALE MEDICI ODONTOIATRICI		<input type="checkbox"/> (+0,50) COMPRESO	
SPESE PER APPARECCHI E O PROTESI ORTOPEDICHE E/O TERAPEUTICHE (Scrivere l'importo in cifre e lettere)	€ 2.000,00	Calcolo punteggio: $P_{offerta} = (\text{Importo}_{\min}/\text{Importo}_{offerta}) \times 0,50$. MASSIMO PUNTI 0,50			
SPESE PER APPARECCHI ACUSTICI (Scrivere l'importo in cifre e lettere)	NON PREVISTO	Calcolo punteggio: $P_{offerta} = (\text{Importo}_{\min}/\text{Importo}_{offerta}) \times 0,50$. MASSIMO PUNTI 0,50			
DANNI AD OCCHIALI ANCHE IN PALESTRA (indicare il valore per singolo sinistro e singolo assicurato, scrivere l'importo in cifre e lettere)	€ 150,00	Calcolo punteggio: $P_{offerta} = (\text{Importo}_{\min}/\text{Importo}_{offerta}) \times 0,50$. MASSIMO PUNTI 0,50			
DANNI AL VESTIARIO, A STRUMENTI MUSICALI, A BICICLETTE (indicare il valore per singolo sinistro e singolo assicurato, scrivere l'importo in cifre e lettere)	€ 100,00	Calcolo punteggio: $P_{offerta} = (\text{Importo}_{\min}/\text{Importo}_{offerta}) \times 0,50$. MASSIMO PUNTI 0,50			
DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP (indicare il valore per singolo sinistro e singolo assicurato, scrivere l'importo in cifre e lettere)	NON PRESTATI	Calcolo punteggio: $P_{offerta} = (\text{Importo}_{\min}/\text{Importo}_{offerta}) \times 0,50$. MASSIMO PUNTI 0,50			
MASSIMALE RIMBORSO SPESE MEDICHE INDIPENDENTE E CUMULABILE CON QUELLI PREVISTI DA TUTTE LE ALTRE GARANZIE	NON CUMULABILI	<input type="checkbox"/> (+0,50) CUMULABILI E SEPARATI			
DIARIA DA RICOVERO, DAY HOSPITAL – DAY SURGERY AL GIORNO	€ 80,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 100,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 120,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 150,00	
NUMERO DI GIORNI PER I QUALI E' PREVISTA LA DIARIA DA RICOVERO O DAY OSPITAL (PER OGNI SINGOLO ASSICURATO), SENZA ALCUN LIMITE MASSIMO NELL'INDENNITA'	30 gg	<input type="checkbox"/> (+0,25) 60 gg	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 120 gg	<input type="checkbox"/> (+0,75) 180 gg	
PER OGNI SINGOLO INFORTUNIO E ASSICURATO, DIARIA DA GESSO E IMMOBILIZZO INCLUSE LE DITA DELLE MANI, GARANZIA COMPLETA INCLUSE LUSSAZIONI E ROTTURE TENDINE SENZA PRESENZA A SCUOLA (LIMITE GIORNALIERO)	€ 60,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 75,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 90,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 120,00	
PER OGNI SINGOLO INFORTUNIO E ASSICURATO, DIARIA DA GESSO E IMMOBILIZZO INCLUSE LE DITA DELLE MANI, GARANZIA COMPLETA INCLUSE LUSSAZIONI E ROTTURE TENDINE CON PRESENZA A SCUOLA (LIMITE GIORNALIERO)	€ 30,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 45,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 70,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 90,00	

NUMERO DI GIORNI PER I QUALI E' PREVISTA LA DIARIA DA GESSO CON PRESENZA O ASSENZA DA SCUOLA (PER OGNI SINGOLO ASSICURATO), SENZA ALCUN LIMITE MASSIMO NELL'INDENNITA'	30 gg	<input type="checkbox"/> (+0,25) 60 gg	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 120 gg	<input type="checkbox"/> (+0,75) 180 gg	
DANNO ESTETICO	€ 8.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 15.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 30.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 50.000,00	
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	€ 1.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 5.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 10.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 30.000,00	
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€ 1.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 2.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 3.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 4.000,00	
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€ 8.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 15.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 20.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 25.000,00	
SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA, CASA ISTITUTO DI CURA IMPORTO FORFETTARIO AL GIORNO	€ 30,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 40,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 50,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 60,00	
SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA, CASA ISTITUTO DI CURA LIMITE DI INDENNIZZO	€ 800,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 1.600,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 3.200,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 6.400,00	
MANCATO GUADAGNO GENITORI AL GIORNO	€ 40,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 50,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 60,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 70,00	
MANCATO GUADAGNO GENITORI NUMERO DI GG	20 gg	<input type="checkbox"/> (+0,25) 30 gg	<input type="checkbox"/> (+0,50) 40 gg	<input type="checkbox"/> (+0,75) 50 gg	
INDENNIZZO FORFETTARIO PER POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€ 30.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 40.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 55.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) € 70.000,00	
INVALIDITA' PERMANENTE, PER INFORTUNIO E ASSICURATO, DA POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€ 300.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 400.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 550.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) € 700.000,00	
INDENNIZZO MASSIMO PER INVALIDITA' PERMANENTE PER CONTAGIO DA VIRUS H.I.V. ED EPATITE VIRALE, POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€ 3.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 6.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 12.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) € 24.000.000,00	
INDENNITA' DA ASSENZA PER INFORTUNIO, IN ASSENZA DI ALCUNA SPESA E DI ALTRI INDENNIZZI (UNA TANTUM), OLTRE 5 GG DI ASSENZA	€ 100,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 150,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 200,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 250,00	
RISCHIO VOLO (ART. 2.20 SCHEMA DI CONTRATTO). INDENNITA' PER PERSONA PER MORTE O INVALIDITA' PERMANENTE	€ 500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 700.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 1.200.000,00	
MASSIMALI PER CALAMITA' NATURALI, TERREMOTO, INONDAZIONI, ALLUVIONI, ERUZIONI VULCANICHE, INFORTUNI AERONAUTICI	€ 7.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 15.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 25.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) € 35.000.000,00	
LIMITAZIONE DELLE GARANZIE PER SINISTRI CATASTROFICI, (ART. 2.22 SCHEMA DI CONTRATTO)	€ 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) € 20.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+2) € 200.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+3) € 500.000.000,00	
SINISTRI IN ITINERE RIDUZIONE DEGLI INDENNIZZI (ART. 2.21 SCHEMA DI CONTRATTO)	RIDUZIONE DEL 75% INDENNIZZI MORTE E I.P.	<input type="checkbox"/> (+0,25) RIDUZIONE DEL 50%	<input type="checkbox"/> (+0,50) RIDUZIONE DEL 25%	<input type="checkbox"/> (+1) NESSUNA RIDUZIONE	
PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI:					

ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONI	PUNTEGGIO
<p>ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI: DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI; DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO; DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO; DA GUERRA, INSURREZIONE; DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI DELL'ATOMO, NATURALI O PROVOCATI, E DA ACCELERAZIONI DI PARTICELLE ATOMICHE</p>	<p>ESCLUSIONI COME DA ART. 2.6 RISCHI ESCLUSI DELL'ALLEGATO SCHEMA DI CONTRATTO</p>	<p style="text-align: center;">□ (+1,5)</p> <p>VOCI ELIMINATE DALL'ARTICOLO 2.6 DELL'ALLEGATO SCHEMA DI CONTRATTO.</p> <p style="text-align: center;">POLIZZA PRESTATATA SENZA LE VOCI INDICATE</p>	
<p>DA CONTAGIO A CAUSA DI MANCATA VACCINAZIONE PROPRIA E/O DEL/LA COMPAGNO/A O DEGLI OPERATORI DELLA SCUOLA</p>	<p>ESCLUSIONE COME DA ART. 2.6 RISCHI ESCLUSI DELL'ALLEGATO SCHEMA DI CONTRATTO</p>	<p style="text-align: center;">□ (+1,5)</p> <p>VOCE ELIMINATA DALL'ARTICOLO 2.6 DELL'ALLEGATO SCHEMA DI CONTRATTO.</p> <p style="text-align: center;">POLIZZA PRESTATATA SENZA LA VOCE INDICATA</p>	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI:			

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:	IMPORTIE CONDIZIONI MINIMI DACAPITOLATO	OPZIONI			PUNTEGGIO
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO/RC PERSONALE DEI DIPENDENTI, DANNO BIOLOGICO, RESPONSABILE SICUREZZA, DLGS 81/2008	€ 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> (+1) € 20.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> (+1,50) € 40.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> (+2) € 60.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	
DANNI DA INCENDIO PER SINISTRO	€ 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 5.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+2) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 20.000.000,00	
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	€ 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 5.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+2) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 20.000.000,00	
ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA	€ 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 5.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+2) LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT/RCO/ RC DEI DIPENDENTI CON IL LIMITE DI € 20.000.000,00	
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON LIMITE DI € 5.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON LIMITE DI € 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) INCLUSA SENZA LIMITE	
LIBERA SCELTA DEL LEGALE E DEGLI EVENTUALI PERITI	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,75) PREVISTA			
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITA' CIVILE:					

RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEQUENTI A:	IMPORTIE CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONI			PUNTEGGIO
MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
DIFFAMAZIONI ED INFAMIE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V. ED EPATITE VIRALE)	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
SCOMPARSA E SEQUESTRI DI PERSONA	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	

DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
USO DI ARMI DA FUOCO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 3.9	<input type="checkbox"/> (+0,25) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,75) INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:					

SEZIONE ASSISTENZA	IMPORTIE CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	PUNTEGGIO
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	€ 2.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 5.000.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 15.000.000,00	
ASSISTENZA PSICOLOGICA A SCUOLA	€ 10.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 15.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 20.000,00	
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA/VIAGGIO DI UN FAMILIARE - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	€ 5.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 10.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 20.000,00	
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 1.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 1.500,00	
ANNULLAMENTO GITE E CORSI A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 300,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 600,00 PER ALUNNO	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA:				

TUTELE GIUDIZIARIA	IMPORTIE CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MASSIMALE ASSICURATO	€ 20.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 40.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 60.000,00	<input type="checkbox"/> (+1) € 80.000,00	
TOTALE PUNTEGGIO TUTELA GIUDIZIARIA:					

ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	PUNTEGGIO
DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI) *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,25) SOMMA ASSICURATA € 100,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) SOMMA ASSICURATA € 200,00	
KASKO PER I VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI, SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 10.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 20.000,00	
KASKO PER I VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI, SOCCORSO STRADALE	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 200,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 600,00	
KASKO PER I VEICOLI DEI DIPENDENTI, SOMMA ASSICURATA A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 10.000,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 20.000,00	
KASKO PER I VEICOLI DEI REVISORI DEI DIPENDENTI, SOCCORSO STRADALE	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 200,00	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 600,00	
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> (+0,25) € 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO	<input type="checkbox"/> (+0,50) € 3.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO	
TOTALE PUNTEGGIO ALTRE GARANZIE:				

A. PUNTEGGIO ACCETTAZIONE CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO	0
B. PUNTEGGIO INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (INFORTUNI, RCT, ASSISTENZA, TUTELA GIUDIZIARIA ED ALTRE GARANZIE)	
C. PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO (A+B)	

IN CASO DI R.T.I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPATE IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE
(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)
