**Modulo C – Offerta Economica**

**SEZIONE 1- VALUTAZIONE GENERALE - PREMIO - RISCHI ASSICURATI Punti 10**

In relazione alla presente sezione 1 LA SCUOLA DEVE SCEGLIERE UNA DELLE DUE IPOTESI (o la A o la B)

|  |  |
| --- | --- |
| TIPO A - BASE NUMERICA - Assicurati a titolo oneroso | PREMIO LORDO PRO CAPITE |
| 1) Alunni iscritti alla scuola |  |
| 2) Operatori scolastici solo soggetti paganti  (personale docente/non docente di ruolo e non) |  |
| TIPO B - BASE FORFETTARIA - Assicurati a titolo oneroso | PREMIO LORDO PRO CAPITE |
| 1) Tutta la popolazione Scolastica  (Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori) |  |

**SEZIONE 2- FORMULAZIONE ECONOMICA RESPONSABILITA’ CIVILE Max Punti 10**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsabilità Civile Terzi  Limite di Risarcimenti per Anno | Illimitato per Anno | Limitato per Anno |
| +7 | -7 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Danni da incendio  Massimale per Sinistro | Maggiore o uguale a 5 Milioni di Euro | Compreso tra 2,5 e 4,99 Milioni di Euro | Minore di  2,49 Milioni di Euro |
| +3 | 0 | -3 |

**SEZIONE 3- FORMULAZIONE ECONOMICA INFORTUNI Max punti 15**

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| a) | Morte Punti 5 moltiplicato la somma (massimale) assicurata  offerta diviso la somma assicurata più alta tra  quelle offerte |  |

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| b) | invalidità Permanente  Punti 5 Come punto a) |  |

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| c) | Invalidità Permanente da malattia  per contagio da Virus H.I.V. |  |

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| d) | Invalidità Permanente da malattia  per contagio da Meningite,  poliomielite ed Epatite Virale |  |

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| e) | Rimborso spese mediche da infortunio, comprese le spese per cure e protesi dentarie, oculistiche e dell’apparato uditivo  Punti 5 Come punto a) |  |

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| f) | Rimborso spese mediche da  infortunio per ricoveri superiori a 45 gg |  |

**SEZIONE 4- FORMULAZIONE ECONOMICA TUTELA GIUDIZIARIA Punti 5**

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| Massimale Assicurato  Punti 5 moltiplicato la somma (massimale) assicurata  offerta diviso la somma assicurata più alta tra  quelle offerte |  |

**SEZIONE 5- FORMULAZIONE ECONOMICA GARANZIA ASSISTENZA Punti 5**

|  |
| --- |
| Indicare il massimale |
| Rimborso Spese Mediche da Malattia  (in viaggio e in gita in Italia / Europa / Mondo)  Punti 5 moltiplicato la somma (massimale) assicurata  offerta diviso la somma assicurata più alta tra  quelle offerte |  |

**SEZIONE 6- ALTRE GARANZIE Punti 10**

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare natura delle garanzie | Indicare il massimale |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_