

SCHEDA TECNICA

GARANZIE	MASSIMALI
RESPONSABILITA' CIVILE - VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO	
- RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico / DAD / contagio da pandemia (COVID-19)	35.000.000,00
- RCT per violazione della privacy	35.000.000,00
- Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio	14.000.000,00
- Danni da incendio	14.000.000,00
- Assistenza legale/spese di resistenza con il massimo di:	8.750.000,00
INFORTUNI - VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)	
- Caso Morte	390.000,00
- Invalidità Permanente - con tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	470.000,00
- Invalidità Permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	470.000,00
- Invalidità Permanente maggiorata - superiore al 75%	590.000,00
- Invalidità Permanente raddoppiata per alunni orfani	940.000,00
- Invalidità Permanente maggiorata per alunni orfani - superiore al 75%	1.060.000,00
- Invalidità Permanente da contagio H.I.V.(A.I.D.S.) ed Epatite virale	470.000,00
- Indennizzo forfettario da H.I.V.(A.I.D.S.) ed Epatite virale	75.000,00
- Rimborso spese adeguamento materiale didattico e attrezzature a seguito di infortunio relative all'attività didattica (I.P. superiore al 75%)	15.000,00
- Rimborso spese adeguamento abitazione a seguito di infortunio (I.P. superiore al 75%)	15.000,00
- Rimborso spese adeguamento autovettura a seguito di infortunio (I.P. superiore al 75%)	15.000,00
- Calamità Naturali - Alluvioni, inondazioni	25.000.000,00
- Calamità Naturali - Terremoto ed eruzioni vulcaniche	25.000.000,00
- Catastrofale	25.000.000,00
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro	25.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 30 giorni in presenza di intervento chirurgico	50.000.000,00
- 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)	
GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale)	
- Diaria da Ricovero	140,00
- Diaria Day-Hospital	140,00
- Diaria da Immobilizzazione/gesso al giorno per assenza da scuola	50,00
- Diaria da Immobilizzazione/gesso al giorno per presenza a scuola	50,00
- Danno estetico al viso	26.000,00
- Danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	26.000,00
- Danno estetico una tantum	2.800,00
- Spese di trasporto con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato	3.000,00
- Spese di accompagnamento trasporto casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino ad un massimo di / al giorno	2.800,00 / 70,00
- Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa fino ad un massimo di / al giorno	3.000,00 / 50,00
- Indennità per assistenza alunno infortunato - mancato guadagno dei genitori al giorno	95,00
- Spese funerarie	22.000,00
- RECOVERY HOPE (recupero sperato - stato di coma continuato) 100 giorni	390.000,00
- Borsa di studio per commorienza genitori	65.000,00
- Indennizzo per morte dei genitori dell'Alunno assicurato	65.000,00
- Spese per lezioni private di recupero	6.000,00
- Perdita dell'anno scolastico a seguito di infortunio	26.000,00
- Indennità da assenza per infortunio	300,00
- Annullamento corsi privati/attività sportive per infortunio	6.000,00
- Anticipo rimborso spese fino ad un massimo di	5.000,00
SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio	
- a indumenti/vestiario	3.400,00
- a strumenti musicali	1.500,00
- a biciclette	1.500,00
- a carrozzelle ortopediche/ tutori per portatori di handicap	5.000,00
- a apparecchi ortopedici o altri presidi sanitari	5.000,00
- a apparecchi e protesi odontoiatriche e apparecchi ortodontici	5.000,00
- a apparecchi e protesi acustiche	5.000,00
MALATTIA - VALIDITA' MONDO INTERO	
- Diaria da ricovero per contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva (al giorno per massimo 25 giorni)	25,00
- Indennizzo forfettario post ricovero a seguito di terapia intensiva con intubazione per contagio da COVID 19 (Coronavirus) o altra patologia infettiva	1.000,00
- Spese di primo intervento medico a seguito di malattia/patologia improvvisa	3.000,00
- Invalidità permanente da: poliomielite e meningite	470.000,00
- Indennizzo forfettario per: poliomielite e meningite	75.000,00
DANNI AI BENI	

- BAGAGLIO IN VIAGGIO	5.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	800,00
- KASKO OCCHIALI - LENTI - MONTATURE (alunni a scuola in assenza di infortunio)	450,00
PERDITE PECUNIARIE	
- DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE DI SERVIZIO fino ad un massimo di: Kasko integrale - guasti accidentali: per collisione con altro veicolo, urto contro ostacoli fissi o mobili (compresa collisione con animali), uscita di strada, ribaltamento, rottura di ponti e di strade, cedimento del terreno e rovina di edificio, caduta di alberi o di sassi, trasporto del veicolo con qualunque mezzo identificato	30.000,00
- PORTAVALORI: FURTO - SCIPPO - RAPINA VALORI	6.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER INFORTUNIO ORGANIZZATI DALLA SCUOLA	7.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA ORGANIZZATI DALLA SCUOLA	7.500,00
TUTELA LEGALE CON COMPAGNIA INDIPENDENTE COME DA SENTENZA TAR LOMBARDIA 130/2014	
Massimale assicurato	1.000.000,00
SPESE MEDICHE IN VIAGGIO/GITA - VALIDITA' MONDO INTERO	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO/GITA: grandi interventi chirurgici, malattia improvvisa	25.000.000,00
SPESE DI TRASPORTO IN VIAGGIO/GITA – INFORTUNIO E MALATTIA - VALIDITA' MONDO INTERO	
- 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
ASSISTENZA IN VIAGGIO/GITA – INFORTUNIO E MALATTIA – VALIDITA' MONDO INTERO	
- 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
PREMIO PRO CAPITE: € 9,50 (EURO NOVE/50)	

TOLLERANZA:

“FORMULA 1”

Sezione alunni:

Alunni: numero totale alunni iscritti - alunni H - 15% 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 - 15 % 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