*Allegato*

**“MODULO di FORMULAZIONE OFFERTA”**

**Procedura di scelta del contraente per la stipula di contratto di assicurazione Responsabilità Civile, Infortuni, Tutela Giudiziaria e Assistenza della scuola**

La sottoscritta Società………………………….…………, iscritta al RUI al n° ……………, con la presente proposta, che costituirà parte integrante della polizza di assicurazione, formula la miglior offerta relativamente alla copertura dei rischi di seguito specificati.

**Condizioni Minime dell’OFFERTA a PENA di ESCLUSIONE**

Al fine dell’ammissione, la Società offerente dichiara, a pena di esclusione, il rispetto o meno delle seguenti condizioni minime:

1) Durata delle coperture:

La polizza avrà durata di anni **1** a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 L.62/2005). **Sì/No**

2) Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede:

La Società esonera il Contraente/Assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l'omissione da parte del Contraente/Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante il rischio, così come le inesatte e/o incomplete dichiarazioni all'atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempreché tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsione degli art. 1892 e 1893 C.C. **Sì/No**

3) Foro Competente:

In caso di qualsiasi controversia in merito all’esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del beneficiario/assicurato. **Sì/No**

4) Figura del Contraente Assicurato:

Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile, la qualità di “Soggetto Assicurato” deve spettare anche all’Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè, deve essere prestata anche a favore dell’Istituzione scolastica in quanto facente parte dell’Amministrazione scolastica (MIUR) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o Operatori Scolastici. **Sì/No**

5) Ambito di operatività della Polizza:

Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell’Istituto, in relazione sia all’attività scolastica che extra scolastica, parascolastica ed interscolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente (in via esemplificativa, ma non esaustiva), manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, etc. sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell’Offerta Formativa realizzate dall’Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni. **Sì/No**

6) Allegate Condizioni integrali di Polizza, oltre ad eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell’offerta e nota informativa al contraente ai sensi dell’art. 185 del D.lgs. n. 209 del 7-9-2005.

**Sì/No**

**Sezione 1 - Valutazione Generale – Premio, Rischi Assicurati e Tolleranza MAX Punti 30**

**Rischi per i quali è prestata l’Assicurazione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Garanzia Prestata  (Si – No) | Compagnia | Quota | Validità Territoriale (Italia – Europa – Mondo) |
| Responsabilità Civile Terzi (RCT) |  |  |  |  |
| Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO) |  |  |  |  |
| Infortuni |  |  |  |  |
| Tutela Giudiziaria |  |  |  |  |
| Assistenza |  |  |  |  |

**Soggetti Assicurati a titolo Oneroso**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Soggetti Assicurati  (Si – No) | Rischi Garantiti | Premio Lordo Pro Capite | Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti \* |
| Alunni iscritti alla scuola compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno scolastico sino alla scadenza della polizza. |  |  |  |  |
| Dirigente Scolastico, Direttore SGA e Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non). |  |  |  |  |

(\* Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione).

Il premio annuo lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni Assicurato soggetto al pagamento del premio è quello indicato affianco ad ogni categoria di assicurati.

La polizza non prevede gratuità a favore del Dirigente, del DSGA o di altri operatori della Scuola i quali per aderire all’assicurazione verseranno individualmente il premio convenuto.

**Altri Soggetti Assicurati**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Soggetti Assicurati (Si – No) | Rischi Garantiti | Pagamento Premio (Si – No) | Premio Lordo Pro Capite |
| Genitori in qualità di partecipanti a gite etc o quando si trovino all’interno dell’Istituto Scolastico o quando partecipino ad iniziative, progetti, attività deliberate dall’Istituto Scolastico |  |  |  |  |
| Allievi iscritti in corso di anno scolastico |  |  |  |  |
| Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola |  |  |  |  |
| Revisori dei Conti |  |  |  |  |
| Genitori membri degli Organi Collegiali |  |  |  |  |
| Tirocinanti |  |  |  |  |
| Assistenti di lingua straniera |  |  |  |  |
| Assistenti educatori |  |  |  |  |
| Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento |  |  |  |  |
| Alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l’Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti |  |  |  |  |
| Studenti esterni che partecipano ad attività organizzati dall’Istituto Scolastico |  |  |  |  |

**Sezione 2 - Responsabilità Civile MAX Punti 25**

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro.

**Responsabilità Civile verso Terzi e verso i Prestatori d’Opera.**

**Indicare i Massimali Assicurati**

- Responsabilità Civile Verso Terzi – **Limite per anno**

- Responsabilità Civile Verso Terzi – **Massimale per Sinistro Unico** ovvero senza sottolimiti

per danni a persone, animali e cose.

Estensioni Diverse

􀂃 Danni da interruzioni o sospensioni di attività

􀂃 Danni da Incendio

􀂃 R C Responsabile Sicurezza

􀂃 Responsabilità Civile Scambi Culturali

􀂃 Responsabilità Personale (Insegnanti e altri operatori)

􀂃 Committenza Generica

􀂃 Responsabilità Civile Alunni in Itinere

- Responsabilità Civile Verso Dipendenti **Massimale per Sinistro Unico** ovvero senza sottolimiti

per danni a persone.

**Sezione 3 – Infortuni MAX Punti 30**

**Elenco Garanzie Infortuni**

Indicare:

- Presente (Si – No)

- Somma Assicurata Specificare Coperture

Per:

**a)** Morte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b)**

- Invalidità Permanente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAL o ANIA)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Franchigie sull’invalidità Permanente (Indicare la franchigia prevista)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente (Allegare eventuale tabella esplicativa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al……% (Indicare Grado e Somma Assicurata)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al …….% (Indicare Grado e Somma Assicurata)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c)**

- Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell’Apparto Uditivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio – A Primo rischio o Integrative a 2° Rischio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Relativamente a Spese per cure e Protesi Dentarie sono previsti limiti di tempo per l’applicazione?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d)**

- Spese Aggiuntive a seguito di infortunio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o Danni al Vestiario

o Danni a Carrozzelle/Tutori per portatori di handicap

o Danni a Biciclette

o Protesi Ortopediche

o Protesi Ortodontiche

o Danni a lenti

**e)**

- Diaria da Ricovero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Day Hospital (Euro/giorno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Diaria da Gesso al giorno (Per ogni giorno di Assenza da scuola)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Diaria da Gesso dita delle mani (Una Tantum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Spese trasporto Arto Ingessato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**f)** Massimale Catastrofale (Anche gite ed uscite didattiche in genere)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**g)** Limite per Rischi Aeronautici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**h)** Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**i)** Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**j)**

- Possibilità di Recupero da Stato di coma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Contagio Accidentale da Virus H.I.V.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Invalidità Permanente da Malattia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Danno Estetico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Perdita Anno Scolastico per Infortunio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Spese Funerarie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Borsa di Studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sezione 4 – Tutela Giudiziaria MAX Punti 5**

**Elenco Garanzie Tutela Giudiziaria**

Indicare:

- Presente (Si – No)

- Somma Assicurata

Per:

**a)** Massimale Assicurato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b)** Controversie con Compagnie di Assicurazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(A Senza Limiti B Escluse Vertenze con le compagnie offerenti C Sempre Escluse)

**c)** Garanzie Aggiuntive\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 Libera scelta del Legale

􀂃 Spese per procedimenti penali

􀂃 Gestione e Definizione di Multe e Ammende

􀂃 Violazione delle norme sull’Igiene Alimentare

􀂃 Violazione delle norme sullo Smaltimento rifiuti

􀂃 Violazione delle norme sulla Tutela privacy

􀂃 Spese non riconosciute congrue dall’avvocatura di Stato

􀂃 Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari

compresa la rivalsa della P.A.

**d)** Consulenza ed assistenza per Cause di lavoro e Ricorsi al TAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sezione 5 – Prestazioni di Assistenza MAX Punti 5**

Indicare:

- Presente (Si – No)

- Somma Assicurata Estensioni/Limiti Scoperti/Franchigie

Per:

**a)** Garanzia Assistenza a Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 Invio medico

􀂃 Trasporto in Ospedale

􀂃 Second Opinionconsulti medici di telemedicina

􀂃 Organizzazione visite specialistiche accertamenti

**b)** Garanzia Assistenza in Viaggio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 Invio medico

􀂃 Trasporto in ambulanza

􀂃 Collegamento continuo con il centro ospedaliero

􀂃 Invio medicinali all’estero

􀂃 Trasporto – Rientro sanitario

􀂃 Prolungamento del soggiorno

􀂃 Rientro del convalescente

􀂃 Rientro di un compagno di viaggio

􀂃 Familiare accanto

􀂃 Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)

􀂃 Rientro anticipato

􀂃 Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia.

􀂃 Anticipo denaro

􀂃 Trasmissione messaggi urgenti

􀂃 Traduzione cartella clinica

􀂃 Assistenza On Line 24 ore su 24 anche vita Privata

􀂃 Consulenza sanitaria telefonica

􀂃 Consulenza sanitaria di Alta specializzazione

􀂃 Informazioni turistiche

**c)** Assicurazione Bagaglio in viaggio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d)** Assicurazione annullamento viaggioInfortuni e Malattia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e)** Assicurazione annullamento Corsi per Infortuni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**f)** Rimborso Spese Mediche da Malattia(in viaggio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa o Mondo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**g)** Rimborso Spese Mediche da malattia in viaggio in Italia/Europa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sezione 6 - Il Regime Delle Varianti MAX Punti 5**

Il soggetto offerente, a pena di esclusione, dichiara di non aver introdotto varianti peggiorative e/o modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta che rappresentano le condizioni minime di partecipazione.

Si evidenziano di seguito eventuali migliorie, garanzie, servizi offerti senza costi aggiuntivi.

**Danni al veicolo del revisore** 􀂃 Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto

- Presente (Si – No)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Somma Assicurata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Scoperti Franchigie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Danni ai veicoli dei dipendenti in missione** 􀂃 Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto

**-** Presente (Si – No)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Somma Assicurata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Scoperti Franchigie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Danni agli occhiali degli alunni anche senza infortunio** 􀂃 Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto

- Presente (Si – No)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Somma Assicurata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Scoperti Franchigie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Furto e rapina valori** 􀂃 Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto

-Presente (Si – No)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Somma Assicurata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Scoperti Franchigie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Altro Specificare** 􀂃 Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto

- Presente (Si – No)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Somma Assicurata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Scoperti Franchigie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Servizi e Prestazioni Aggiuntive**

- Presente (Si – No)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Note o Breve descrizione del Servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 Denuncia e Gestione Sinistri On Line\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Programma sempre utilizzabile anche dopo la scadenza della polizza/Programma utilizzabile solo

durante la validità della polizza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 La Società (Compagnia/ Agenzia/……) è dotata di certificato di Qualità EN ISO 9001:2000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Accettazione**

La Società (Compagnia/ Agenzia/……) .......................……………............. , dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minime previste e quant’altro ad essi allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data *Timbro e firma*

…………………………….. *del Legale Rappresentante*

…………………………………