

## Documento B1 Scheda di offerta Tecnica

Spett.le Liceo "G.B. Vico"

**Oggetto: Offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, Infortuni e Responsabilità Civile**

**CIG n° Z28384994D**

Il sottoscritto .....Pierluigi Mancuso.....

nato a .....Napoli..... il .....16/03/1967.....

in qualità di Rappresentante Legale della Compagnia .....Assicuratrice Milanese Spa.....

### OFFRE :

Voce	Presente SI/NO	NOTE
Estensione delle coperture alle attività di Didattica a Distanza.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Estensione delle coperture alle attività di Smart Working.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

### INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE

Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro
1	700	21	38.500	41	104.500	61	182.000	81	273.000
2	1.500	22	41.000	42	108.000	62	187.000	82	278.000
3	2.400	23	43.500	43	111.000	63	192.000	83	282.000
4	3.400	24	46.500	44	115.000	64	196.000	84	286.000
5	4.500	25	49.000	45	119.000	65	201.000	85	290.000
6	5.900	26	52.000	46	123.000	66	206.000	86	294.000
7	7.500	27	55.500	47	126.000	67	211.000	87	299.000
8	9.300	28	58.500	48	131.000	68	215.000	88	303.000
9	11.200	29	62.000	49	134.000	69	220.000	89	307.000
10	13.100	30	64.500	50	138.000	70	225.000	90	311.000
11	15.000	31	68.000	51	142.000	71	229.000	91	315.000
12	17.500	32	71.500	52	145.000	72	234.000	92	320.000
13	19.500	33	75.000	53	150.000	73	238.000	93	324.000
14	21.500	34	78.500	54	153.000	74	243.000	94	328.000
15	23.500	35	82.000	55	157.000	75	248.000	95	332.000
16	26.000	36	85.500	56	161.000	76	252.000	96	336.000
17	28.500	37	89.000	57	164.000	77	257.000	97	340.000
18	31.000	38	92.500	58	168.000	78	261.000	98	344.000
19	33.500	39	96.000	59	173.000	79	265.000	99	348.000
20	36.000	40	99.500	60	178.000	80	269.000	100	350.000

Note politiche liquidative

Invalidità permanente da infortunio in Itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1	700	1	350
10	13.100	10	13.100
20	36.000	20	36.000
40	99.500	40	99.500
60	178.000	60	178.000
80	269.000	80	269.000
100	350.000	100	350.000

Garanzie accessorie infortuni.			
Caso morte	180.000	Diaria Ricovero max per giorno/max gg.	100
Spese mediche. Massimale	50.000	Diaria Gesso max per giorno/max gg.	36
Spese odontoiatriche. Massimale	50.000	Danno estetico Indennizzo 1%	700
1° ricostruzione provvisoria. limite per dente	480	Danno estetico Indennizzo 2%	1.500
2° ricostruzione provvisoria. limite per dente	480	Danno estetico Indennizzo 3%	2.400
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	480	Danno estetico Indennizzo 5%	4.500
Prima protesi futura. limite per dente	1.600	Danno estetico Indennizzo 10%	13.100
Tabella Valutazione danno odontoiatrico	ANDI	Danno estetico Indennizzo 30%	64.500
Rischio itinere esclusioni	No	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	50

RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO		RESPONSABILITÀ CIVILE DEI GENITORI.	
Massimale	10.000.000	Massimale	10.000.000
Franchigia	No	Franchigia	No
Scoperto	No	Scoperto	No

Note.

La copertura Kasko Revisori dei Conti autorizzati all'uso del mezzo proprio con massimale di 10.000 euro è opzionale per gli Istituti capofila.

L'offerta è composta dalla seguente documentazione allegata (barrare la casella interessata):

CGA generali, particolari e speciali di contratto *Infortuni e RCT "Si Scuola Prima"* Mod. F.I.S.E. 22-23

Tabella dei massimali e delle prestazioni regolarmente siglata dal procuratore;

3 Frontespizi di polizza debitamente sottoscritti dal legale rappresentante della Società;

Ulteriore documentazione esplicativa .....

Data: 04/11/2022

timbro e firma del rappresentante legale

Assicuratrice Milanese Spa