

Modello A

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE A.S. 2011/2012

La sottoscritta Società _____, iscritta al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito dal D.Lgs. n. 209/05 Codice delle Assicurazioni Private - al n. _____ con sede in _____ Partita IVA _____ telefono _____ fax _____ Codice attività _____

CHIEDE

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale a.s. 2011/2012.

A tal fine dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. Di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna;
2. Di essere regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A.;
3. Che la società possiede tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per la fornitura e l'espletamento dei servizi oggetto della presente gara;
4. **Di rispettare le seguenti condizioni minime ai fini dell'ammissione:**

	Si	No
Durata delle coperture: La polizza avrà durata di anni () a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 L. 62/2005).		
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 previsioni degli art. 1892 e 1893 C.C.		
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 contraente/beneficiario/assicurato.		
Figura del Contraente Assicurato: In ottemperanza alla Circolare Ministeriale 2170 del 30/5/96, relativamente alle Sezioni Responsabilità Civile e Tutela Giudiziaria, 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 Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli Operatori Scolastici.		
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.		
Allegare 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.		
Finanziaria 2008: Esclusione delle coperture per la Responsabilità Patrimoniale e Amministrativa Contabile del Dirigente Scolastico e/o del Direttore S.G.A.		
Allegato 7A del regolamento ISVAP 5/2006		
Allegato 7B del regolamento ISVAP 5/2006		
Copia certificato iscrizione ISVAP della Agenzia proponente e della persona che seguirà la scuola (scaricabile dal sito www.isvap.it)		

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara per la fornitura di ogni tipologia di servizio.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante _____

**Modello B
OFFERTA ECONOMICA**

**SEZIONE 1 - VALUTAZIONE GENERALE - PREMIO - RISCHI ASSICURATI E TOLLERANZA
Massimo Punteggio assegnato 40**

RISCHI PER I QUALI E PRESTATO L'ASSICURAZIONE		Garanzia Prestata (Si - No)	Compagnia	Validità Territoriale (Italia - Europa - Mondo)
1	Responsabilità Civile Terzi (RCT)			
2	Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)			
3	Infortuni			
4	Tutela Giudiziaria			
5	Assistenza			

SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO ONEROSO	Soggetti Assicurati (Si - No)	Rischi Assicurati: Barrare con una X quelli assicurati					Premio Lordo Pro Capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti (*)
1. Alunni iscritti alla scuola		1	2	3	4	5		
2. Operatori scolastici (personale docente/non docente di ruolo e non)		1	2	3	4	5		
3. Popolazione Scolastica (Tutti gli Alunni + Tutti gli Operatori)		1	2	3	4	5		

(*) Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% etc. 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 e quello indicato nella categoria di assicurati.

ALTRI SOGGETTI ASSICURATI A TITOLO GRATUITO	Soggetti Assicurati (Si - No)	Rischi Garantiti: Barrare con una X quelli assicurati					Pagamento Premio (Si - No)	Premio Lordo Pro Capite
• Genitori partecipanti ad iniziative/progetti/attività deliberate dall'Istituto Scolastico		1	-	3	4	5		•
• Alunni portatori di handicap (solo se la scuola non e prevalentemente rivolta a tali soggetti)		1	2	3	4	5		
• Gli insegnanti di sostegno		1	2	3	4	5		
• Gli accompagnatori degli alunni, qualsiasi siano durante i viaggi di istruzione, gite, visite guidate, etc		1	2	3	4	5		
• Gli Obiettori di coscienza		1	2	3	4	5		
• I partecipanti al progetto orientamento		1	2	3	4	5		
• Il Responsabile della Sicurezza D.Lgs. 9/4/08 n. 81 •		1	2	3	4	5		
• Uditori ed Allievi iscritti in corso di anno scolastico		1	2	3	4	5		
• Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico della scuola		1	2	3	4	5		
• Personale in quiescenza (C.M. 127 del 14/04/94)		1	2	3	4	5		
• Presidente e componenti della Commissione d'esame		1	2	3	4	5		
• Revisori dei Conti		1	-	3	4	5		
• Presidente del Consiglio di Istituto		1	2	3	4	5		
• Membri degli Organi Collegiali (compresi i genitori ai sensi del D.P.R. n. 416 del 31/05/1974)		1	-	3	4	5		
• Tirocinanti anche professionali e gli ex studenti che frequentano tirocini formativi e di orientamento		1	2	3	4	5		
• Assistenti di lingua straniera		1	2	3	4	5		
• Assistenti educatori		1	-	3	4	5		
• Operatori Scolastici componenti squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di Legge		1	2	3	4	5		
• Gli Alunni e gli accompagnatori degli alunni di altre scuole anche stranieri temporaneamente ospiti presso l'Istituto Scolastico o presso le famiglie degli studenti		1	-	3	4	5		

GRATUITA' PERSONALE SCOLASTICO	Compreso	Escluso
Dirigente Scolastico e D.S.G.A.		
Gratuità previste per operatori scolastici paganti (da 3 a 5)		

AMBITI DI APPLICAZIONE DELLA POLIZZA	Compreso	Escluso
• attività scolastiche, parascolastiche, extra scolastiche, interscolastiche, ricreative e tutto quello che rientra nei programmi scolastici;		
• pre-scuola e doposcuola o interscuola (anche con vigilanza prestata da personale in supporto dagli Enti Locali e/o altri Enti);		
• tutte le attività di educazione fisica (motoria, per le scuole materne ed elementari), comprese tutte le attività ginnico/sportive e non, anche extra programma;		
• visite guidate, visite a musei, scambi ed attività culturali in genere, purché siano controllate da organi scolastici o da organi autorizzati da quelli;		
• visite a cantieri, aziende e laboratori, stage aziendali, alternanza scuola/lavoro e le attività pratiche di topografia con uso di strumenti anche all'esterno della scuola compreso esperimenti e prove pratiche dirette, anche in assenza di personale scolastico;		
• Pedibus, Bicibus e i corsi organizzati per il conseguimento del certificato di idoneità alla guida del ciclomotore;		
• i Giochi della Gioventù, Giochi sportivi e studenteschi e relativi allenamenti anche in strutture esterne alla scuola o altri luoghi all'uopo designati, purché effettuati in presenza di personale incaricato e in convenzione con la scuola stessa;		
• tutte le attività di refezione e ricreazione;		
• le gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, comprese le "settimane bianche", l'esercizio degli sport invernali e/o sulla neve, organizzate nell'ambito del mondo scolastico e deliberate dal Consiglio d'Istituto o di circolo, con esplicita esclusione delle competizioni organizzate dalle federazioni sportive;		
• i viaggi e scambi di integrazione culturale e di preparazione di indirizzo, purché venga rispettato il programma deliberato;		
• le uscite relative al Progetto Orientamento, sempreché l'uscita sia organizzata dalla Contraente e con personale della scuola;		
• le attività autogestite ed attività correlate all'autonomia;		
• i trasferimenti interni ed esterni strettamente connessi allo svolgimento delle suddette attività;		
• le assemblee studentesche anche non autorizzate nei locali dell'Istituto, con l'esclusione dell'occupazione violenta;		
• i centri estivi purché deliberati dagli organismi scolastici competenti.		

PROGETTI FORMATIVI PREVISTI IN POLIZZA	
<ul style="list-style-type: none"> Scuola in ospedale • Scuola intercultura • Progetto Amico Libro • Progetto Comenius • Progetto E-Twinning Prevenzione e lotta al bullismo • Progetto I-Care 	
Tutti Compresi	Non tutti compresi

SEZIONE 2 - VALUTAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE
MASSIMO PUNTEGGIO ASSEGNATO 40
Gli assicurati devono essere considerati terzi tra loro

Responsabilità Civile verso Terzi	Indicare i Massimali Assicurati	
Responsabilità Civile Verso Terzi - Limite per anno		
Responsabilità Civile Verso Terzi - Massimale Unico per Sinistro ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.		
Estensioni Diverse indicare se presenti o meno le estensioni indicate	Estensione presente (Si - No)	
• Danni da Incendio		
• R.C. Responsabile Sicurezza - D.Lgs. 9/4/08 n. 81		
• Responsabilità Civile Scambi Culturali, stage e alternanza scuola/lavoro comprese prove pratiche e dirette		
• Responsabilità Personale operatori scolastici		
• Responsabilità Civile Alunni (anche maggiorenni) in Itinere anche senza responsabilità del contraente istituto scolastico		
Responsabilità Civile Verso Prestatori di lavoro (R.C.O.) Massimale Unico per Sinistro ovvero senza sottolimiti per danni a persone		
Presenza di Franchigia	(Si - No)	

SEZIONE 3 - INFORTUNI
Massimo Punteggio assegnato 90

ELENCO GARANZIE INFORTUNI		Presente (Si -No)	Somma Assicurata Specificare Copertura
a)	Morte		
b)	Invalidità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente (Indicare INAIL o ANIA)		
	Franchigie sull'invalidità Permanente (Indicare la franchigia prevista)		
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al _____% (Indicare Grado e Somma Assicurata)		
	Raddoppio Invalidità Permanente di Alunni Orfani		
	Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al _____% (Indicare Grado e Somma Assicurata)		
	Polizza Vita per I.P. superiore al 75%		
c)	Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparato Uditivo		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio - A 1° rischio o Integrative a 2° Rischio (indicare se 1° o 2° rischio)rischio	
	Sono previsti limiti per spese per cure e protesi dentarie e sottolimiti per denti?		
	Sono previsti limiti di visite per spese per cure e protesi dentarie?		
	Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		
d)	Spese Aggiuntive a seguito di infortunio		
	• Danni al Vestiario		
	• Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	• Danni a Biciclette		
	• Danni a Strumenti Musicali		
	• Protesi Ortopediche		
	• Protesi Ortodontiche		
e)	Diaria da Ricovero / Day Hospital		
	Diaria da Gesso comprese dita delle mani fino a:		
	• per ogni giorno di presenza a scuola		
	• per ogni giorno di assenza da scuola		
	Diaria da gesso anche per lesioni non radiologicamente accertate, comprese dita delle mani		
	Spese trasporto Arto Ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
	Indennità da Assenza (una tantum)		
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		
	Rimborso forfetario (contagio da Virus H.I.V.)		
	Rimborso forfetario (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalidità Permanente da malattia (contagio da Virus H.I.V.)		
	Invalidità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed Epatite Virale)		
	Danno Estetico		
	Spese Per Lezioni private di recupero		
	Perdita Anno Scolastico per Infortunio		
	Spese Funerarie		
	Borsa di Studio per Commorienza Genitori		

SEZIONE 4 - VALUTAZIONE TUTELA GIUDIZIARIA**Massimo Punteggio assegnato 10**

ELENCO GARANZIE TUTELA GIUDIZIARIA				Presente (Si - No)	Somma Assicurata
a)	Massimale Assicurato				
b)	Controversie con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita)				
	A	Escluse vertenze verso la scuola contraente	B	Comprese Vertenze verso la scuola contraente	
c)	Libera scelta del legale			Compresa	Esclusa

SEZIONE 5 - PRESTAZIONI DI ASSISTENZA**Massimo punteggio assegnato 40**

ELENCO GARANZIE ASSISTENZA				Presente (Si - No)	Somma Assicurata - Estensioni - Limiti Scoperti - Franchigie
a)	Garanzia Assistenza a Scuola				
		• Invio medico a scuola			
		• Invio ambulanza			
		• Comunicazioni urgenti a familiari			
		• Organizzazione visite specialistiche con cliniche convenzionate			
b)	Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio)				
	a)	Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa o Mondo)			
c)	Garanzia Assistenza in Viaggio				
		• Invio medico			
		• Invio Ambulanza			
		• Consulenza medico telefonica 24h su 24			
		• Trasferimento sanitario			
		• Informazioni cliniche sul paziente			
		• Interprete a disposizione			
		• Familiare accanto			
		• Rientro dell'assicurato convalescente			
		• Rientro anticipato			
		• Invio di un accompagnatore in sostituzione			
		• Rimpatrio salma			
		• Abuso di alcolici, psicofarmaci			
		• Uso non terapeutico di stupefacenti			
		• Partecipazione a corse, gare sportive,			
	• Gioco del calcio				
d)	Assicurazione Bagaglio in viaggio:				
e)	Annullamento viaggio per Infortuni e Malattia				
f)	Annullamento corsi per Infortuni				

SEZIONE 6 - VALUTAZIONI VARIANTI E ALTRE GARANZIE**Massimo punteggio assegnato 20**

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 AGLI OCCHIALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI	Presente (Si - No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
• Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

DANNI A EFFETTI PERSONALI DEGLI ALUNNI ANCHE SENZA INFORTUNI	Presente (Si - No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
• Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

FURTO e RAPINA VALORI	Presente (Si - No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note
• Somma assicurata a 1° Rischio Assoluto				

SERVIZI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	Presente (Si - No)	Note o breve descrizione del Servizio
• Assistente dedicato per la gestione commerciale e sinistri		

• Assistenza On Line continua durante l'orario d'ufficio		
--	--	--

• Assistenza telefonica 24h su 24h scuola e famiglia		
--	--	--

• Denuncia e Gestione Sinistri totalmente On Line		
---	--	--

• Gestione e liquidazione autonoma e diretta dei sinistri da parte dell'agenzia, senza ricorrere agli ispettorati di liquidazione di zona		
---	--	--

• L'agenzia _____ è dotata di certificato di Qualità UNI EN ISO 9001:2008		
---	--	--

• Compilazione automatica modelli denuncia (INAIL, INPS, MIUR, USP, polizza regionale, organi P.S. - compilabile dalla scuola) se tutti compresi		
--	--	--

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
