



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. Agosti"
 Via Ragazzi del '99 25020 DELLO (BS)
 Tel. 030/9718040 - 030/9718002 Fax 030/9772063
 Cod. Fisc. 88005130179 - Cod. Mecc. BSIC823002e-mail bsic823002@istruzione.it

Nella presente scheda l'offerente dovrà barrare il massimale offerto tra le opzioni previste
PREMIO PER ASSICURATO € 7,50

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	IMPORTI MINIMI	UGUALE O MAGGIORE DI	UGUALE O MAGGIORE DI	UGUALE O MAGGIORE DI	TOTALE
INFORTUNI (mondo intero)	PUNTI 30	PUNTI 1	PUNTI 2	PUNTI 3	PUNTI
Morte	150.000,00	160.000,00	170.000,00	180.000,00	
Invalidita permanente	250.000,00	260.000,00	270.000,00	280.000,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta : 1%	300,00	400,00	500,00	600,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta : 5%	1.000,00	1.500,00	2.000,00	2.500,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta : 10%	6.000,00	7.000,00	7.800,00	8.500,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta : 20%	23.000,00	26.000,00	32.800,00	37.500,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta : 30%	47.000,00	54.000,00	62.800,00	78.300,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta : 35%	84.000,00	94.500,00	112.000,00	137.000,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta oltre il 40%	96.000,00	108.000,00	128.000,00	157.000,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciuta oltre il 45% (*)	290.000,00	310.000,00	350.000,00	390.000,00	
Importo previsto per punti di invalidita Permanente riconosciute superiori al 75% (*)	580.000,00	620.000,00	700.000,00	780.000,00	
Importo previsto per invalidita Permanenti riconosciute superiori al 75% per alunni orfani	680.000,00	720.000,00	800.000,00	880.000,00	
Esorso massimo in Caso di evento che colpisca più persone assicurate (catastrofale)	10.000.000,00	12.000.000,00	15.000.000,00	20.000.000,00	
Spese mediche	7.250,00	7.500,00	7.600,00	7.700,00	
Spese odontoiatriche e odontoiatriche	3.100,00	3.200,00	3.300,00	3.400,00	
Diaria da ricovero	45,00	50,00	60,00	70,00	
Diaria gesto immobilizzato solo a casa	15,00	20,00	25,00	30,00	
Diaria da day hospital	25,00	35,00	45,00	55,00	
Spese di trasporto	1.810,00	1.820,00	1.830,00	1.840,00	
Acquisto lenti per danno oculare	820,00	530,00	540,00	550,00	
Danno estetico	3.100,00	3.200,00	3.300,00	3.400,00	
Spese di trasporto casa-scuola	466,00	470,00	475,00	480,00	
Spese di rotture occhiali causate da infortunio	155,00	160,00	170,00	180,00	
Danneggiamento al vestiario causato da infortunio	155,00	160,00	170,00	180,00	
Spese per lezioni di recupero	155,00	160,00	170,00	180,00	
Perdita dell'anno scolastico	260,00	265,00	270,00	275,00	
Spese funerarie	2.600,00	2.650,00	2.700,00	2.750,00	
Estensione tragitto casa-scuola	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	
Estensione ai genitori in veste di accompagnatori durante le attività organizzate dalla Scuola	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	
Estensione ai genitori dentro la Scuola anche come membri degli Organi Collegiali	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	
Viaggi, stages, visite ad altre scuole, musei, mostre, fiere	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	
Visite a cantieri, aziende, laboratori comprese partecipazione a prove pratiche	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	
Tutte le attività ricreative di carattere ginnico-sportivo che si svolgono nel prescuola, interscuola, doposcuola anche se extra programma	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	COMPRESO	

(*) Importo previsto per alunni non orfani.
 Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice ricorra all'Istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria a deroga dell'art. 1911 c.c., dovrà risponderne in solido nei confronti dell'assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.