

**Istituto Comprensivo Statale
“G.Falcone P.Borsellino”
Castano Primo (VA)
Pluriass Scuola**

TABELLA GARANZIE E MASSIMALI OFFERTI AA.SS. 2023/2026

| 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) | 30.000.000,00 |
| - RCT per violazione della privacy | 30.000.000,00 |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio | 1.000.000,00 |
| - Danni da incendio | 5.000.000,00 |
| - Assistenza legale/spese di resistenza con il massimo di: | 7.500.000,00 |
| INFORTUNI - VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA) | |
| - Caso Morte | 300.000,00 |
| - Invalidità Permanente - con tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione | 450.000,00 |
| - Invalidità Permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato | 300.000,00 |
| - Invalidità Permanente maggiorata - superiore al 75% | 450.000,00 |
| - Invalidità Permanente raddoppiata per alunni orfani | 900.000,00 |
| - Invalidità Permanente da contagio H.I.V.(A.I.D.S.) ed Epatite virale | 300.000,00 |
| - Alluvioni, inondazioni | 25.000.000,00 |
| - Terremoti | 25.000.000,00 |
| - Catastrofale | 25.000.000,00 |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro | 10.000.000,00 |
| - 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 carrozze ortopediche (noleggio, acquisto, riparazione) | |
| GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale) | |
| - Diaria da Ricovero | 120,00 |
| - Diaria Day-Hospital | 120,00 |
| - Diaria da Immobilizzazione/gesso al giorno per assenza da scuola fino a: | 30-16-8 |
| - Diaria da Immobilizzazione/gesso al giorno per presenza a scuola fino a: | 30-16-8 |
| - Danno estetico | 20.000,00 |
| - Spese di trasporto con ambulanza o altro mezzo sanitariamente attrezzato | 3.000,00 |
| - Spese di accompagnamento trasporto casa/scuola/istituto di cura e viceversa (rimborso forfettario) al giorno fino a | 30,00 |
| - Spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa con il massimo di € 30,00 al giorno fino a | 1.000,00 |
| - Indennità per assistenza alunno infortunato - mancato guadagno dei genitori al giorno | 40,00 |
| - Spese funerarie | 10.000,00 |
| - RECOVERY HOPE (recupero sperato – stato di coma continuato) 100 giorni | 300.000,00 |
| - Borsa di studio per comormenza genitori | 30.000,00 |
| - Spese per lezioni private di recupero | 1.000,00 |
| - Perdita dell'anno scolastico a seguito di infortunio | 6.000,00 |
| - Indennità da assenza per infortunio | 300,00 |
| - Annullamento corsi privati/attività sportive per infortunio | 1.000,00 |
| - Anticipo rimborso spese fino al massimo di | 1.000,00 |
| SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio | |
| - a indumenti/vestiario | 300,00 |
| - a strumenti musicali | 300,00 |

| | |
|--|---------------|
| - a biciclette | 300,00 |
| - a occhiali | 300,00 |
| 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 | 300.000,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER INFORTUNIO ORGANIZZATI DALLA SCUOLA | 1.000,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA ORGANIZZATI DALLA SCUOLA | 1.000,00 |
| TUTELA LEGALE CON COMPAGNIA INDIPENDENTE COME DA SENTENZA TAR LOMBARDIA 130/2014 | |
| Massimale assicurato | 50.000,00 |
| SPESE MEDICHE IN VIAGGIO/GITA - VALIDITA' MONDO INTERO | |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO/GITA: grandi interventi chirurgici, malattia improvvisa | 10.000.000,00 |
| 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 ALUNNI: € 7,00 - PREMIO PRO CAPITE PERSONALE € 7,00

TOLLERANZA:

"FORMULA 1": Sezione alunni: numero totale alunni iscritti - alunni H - 10% tolleranza = totale alunni paganti con 100% alunni assicurati; Sezione personale scolastico: 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