

Documento B1 Scheda di offerta Tecnica

Spett.le Istituto comprensivo Via N.M.Nicolai

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

CIG n° Z9B1699F7A

Il sottoscrittoDaniele Camarda.....

nato aLuino..... il10/09/1959.....

in qualità di Rappresentante Legale della CompagniaAssicuratrice Milanese Spa.....

con sede inSan Cesario sul Panaro (MO).....Corso Libertà, 53.....

partita Iva08589510158..... iscritta alla C.C.I.A.A. diModena REA 334152.....

- DICHIARA: di accettare senza alcuna riserva né restrizione o condizione tutte le clausole e le condizioni contenute nel Documento A2 Capitolato Generale d'Oneri e di non trovarsi in situazioni ostative che comportino l'esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/06.
- OFFRE (barrare la casella interessata): Singolarmente. in Coassicurazione.

INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE

Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro
1	800	21	35.200	41	69.600	61	150.000	81	350.000
2	1.500	22	37.500	42	71.400	62	150.000	82	350.000
3	2.500	23	39.400	43	73.600	63	150.000	83	350.000
4	3.500	24	41.200	44	75.800	64	150.000	84	350.000
5	4.000	25	43.300	45	150.000	65	150.000	85	350.000
6	5.200	26	45.100	46	150.000	66	150.000	86	350.000
7	6.300	27	47.000	47	150.000	67	150.000	87	350.000
8	7.200	28	48.900	48	150.000	68	150.000	88	350.000
9	8.800	29	50.000	49	150.000	69	150.000	89	350.000
10	9.700	30	51.000	50	150.000	70	150.000	90	350.000
11	18.000	31	53.200	51	150.000	71	150.000	91	350.000
12	20.000	32	54.900	52	150.000	72	150.000	92	350.000
13	22.000	33	56.100	53	150.000	73	150.000	93	350.000
14	24.200	34	58.700	54	150.000	74	150.000	94	350.000
15	25.700	35	59.900	55	150.000	75	350.000	95	350.000
16	26.400	36	61.200	56	150.000	76	350.000	96	350.000
17	27.600	37	62.900	57	150.000	77	350.000	97	350.000
18	29.200	38	64.500	58	150.000	78	350.000	98	350.000
19	30.800	39	66.200	59	150.000	79	350.000	99	350.000
20	32.900	40	68.300	60	150.000	80	350.000	100	350.000

Note politiche liquidative

Invalidità permanente da infortunio in Itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1	800	1	400
10	9.700	10	9.700
20	32.900	20	32.900
40	68.300	40	68.300
60	150.000	60	150.000
80	150.000	80	350.000
100	150.000	100	350.000

Garanzie accessorie infortuni.			
Caso morte	150.000	Diaria Ricovero max per giorno/max gg.	80
Spese mediche. Massimale	40.000	Diaria Gesso max per giorno/max gg.	30
Spese odontoiatriche. Massimale	40.000	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%	2.500
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	480	Danno estetico Indennizzo 5%	3.800
Prima protesi futura. limite per dente	1.600	Danno estetico Indennizzo 10%	9.600
Tabella Valutazione danno odontoiatrico	ANDI	Danno estetico Indennizzo 30%	13.100
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.

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

Scheda di offerta Allegato B

CGA generali, particolari e speciali di contratto *Infortuni e RCT "Si Scuola Prima"* Mod. F.I.S.E. 15-16x Copia

Documento di identità del Rappresentante Legale della Società proponente

Capitolato Speciale debitamente siglato in ogni pagina (solo per offerte conformi)

Tabella dei massimali e delle prestazioni regolarmente siglata dal procuratore;

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

Documenti di legge previsti

Ulteriore documentazione esplicativa

Data: 24/11/2015

timbro e firma del rappresentante legale

Assicuratrice Milanese Spa