

| QUADRO SINOTTICO GENERALE 2011/2012 ELENCO SINTETICO DELLE GARANZIE QUESTA TABELLA E' UNA SINTESI DELLE COPERTURE PRINCIPALI. PER VALUTARE LA PORTATA DELLE GARANZIE VEDASI LE CONDIZIONI GENERALI DI POLIZZA | | | |
|--|--|-------------------------------|---------------|
| PREMIO PROCAPITE ALUNNI E OPERATORI SCOLASTICI | | E | € 7,50 |
| SEZ I - 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 | | 15.000.000,00 | |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio | | 1.500.000,00 | |
| - Per danni da incendio | | 5.000.000,00 | |
| - Assistenza legale/spese di resistenza | | 3.750.000,00 | |
| SEZ II - INFORTUNI | VALIDITA' MONDO INTERO - SEMPRE COMPRESO IL RISCHIO IN ITINERE E PERCORSO CASA/SCUOLA/CASA | | |
| - CASO MORTE | | 260.000,00 | |
| - INVALIDITA' PERMANENTE - con la piu' favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata | | 320.000,00 | |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato | | 320.000,00 | |
| - invalidità permanente grave superiore al 75% | | 420.000,00 | |
| - invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano | | 640.000,00 | |
| - se grave oltre il 75% | | 740.000,00 | |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro | | 180.000,00 | |
| - RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni | | 360.000,00 | |
| - spese odontoiatriche (senza limiti di tempo) | | Senza limite nel massimale | |
| - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle | | Rimborso Spese Mediche | |
| - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione); | | | |
| GARANZIE AGGIUNTIVE | CUMULABILI CON IL RIMBORSO SPESE MEDICHE (ciascuna valida per il relativo capitale massimale) | | |
| - Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni) / Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni) | | 100,00 | |
| - Diaria da Gesso/Immobilizzazione - Total body (comprese le dita mani senza referto radiologico) fino a: | | 2.025,00 | |
| - per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno: | | 1.350,00 / 45,00 | |
| - per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno: | | 675,00 / 22,50 | |
| - danno estetico | | 15.000,00 | |
| - danno estetico una tantum | | 1.300,00 | |
| - spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa | | 1.500,00 / 50,00 | |
| - spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 25 al giorno) | | 1.800,00 | |
| - mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 30 giorni) | | 50,00 | |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici | | 3.000,00 | |
| - spese funerarie | | 15.000,00 | |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni | | 320.000,00 | |
| - borsa di studio (per commorienza genitori) | | 45.000,00 | |
| - spese per lezioni private di recupero | | 4.000,00 | |
| - perdita dell'anno scolastico | | 18.000,00 | |
| - indennità da assenza per infortunio | | 160,00 | |
| - danneggiamento biciclette | | 500,00 | |
| - annullamento viaggi/gite/ corsi per infortunio | | 1.500,00 | |
| SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio | | | |
| - a vestiario | | 2.500,00 | |
| - a strumenti musicali | | 800,00 | |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap | | 3.500,00 | |
| - a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico) | | 350,00 | |
| Invalidità permanente da: meningite cerebrale spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | | 320.000,00 | |
| Rimborso forfetario per: meningite cerebrale spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | | 60.000,00 | |
| SEZ III - ASSISTENZA | VALIDITA' MONDO INTERO | | |
| - IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE | | | |
| Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Cliniche sul Paziente; Interprete a disposizione; Familiare accanto; Invio Medicinali all'Estero; Rientro dell'assicurato convalescente; Rientro Anticipato; Invio di un sostituto accompagnatore; Traduzione Cartella Clinica; Anticipo Denaro; ecc | | COMPRESO | |
| - SPESE RIMPATRIO SALMA | | SENZA LIMITE | |
| - A SCUOLA - consulenza medica telefonica - invio medico/ambulanza - trasporto ambulanza - comunicazioni urgenti alla famiglia | | COMPRESO | |
| - VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA | | COMPRESO | |
| - SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione | | 250,00 | |
| SEZ IV - MALATTIA | VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | | |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA | | 150.000,00 | |
| SEZ V - TUTELA LEGALE | MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | | |
| - Ambiti di applicazione: privacy, igiene alimentare, danni extracontrattuali vita privata, libera scelta del legale, difesa penale colposa, ricorsi per multe e ammende | | 80.000,00 | |
| - Danni extracontrattuali per fatti illeciti di terzi nella attività scolastica e nella vita privata, procedimenti penali per reato extracontravvenzionale, reato doloso, controversie con compagnie di assicurazione, inadempienze contrattuali proprie o di controparte, richieste risarcimento danni extracontrattuali | | 80.000,00 | |
| - Comportamenti Colposi (max 300.000,00 annui) | | 60.000,00 | |
| SEZ VI - ALTRI DANNI AI BENI | VALIDITA' MONDO INTERO | | |
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO | | 3.000,00 | |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA (capi di vestiario, occhiali, ecc.) | | 300,00 | |
| SEZ VII - PERDITE PECUNIARIE (estensione gratuita) | | | |
| - DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli. | | 20.000,00 | |
| - FURTO E RAPINA VALORI | | 5.000,00 | |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/ GITE PER MALATTIA | | 1.500,00 | |
| SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA ALLA POLIZZA PER LA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - | | | |
| - GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA | | COMPRESO | |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE | | 20.000,00 | |
| - RIMPATRIO SANITARIO | | 20.000,00 | |
| - VALIDITA' DELLA COPERTURA | | 90 GIORNI | |
| AMBITI DI APPLICAZIONI DELLE GARANZIE | VALIDITA' MONDO INTERO | | |
| - Attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche, interscolastiche | | COMPRESO | |
| - Durante le attività di prescuola, doposcuola, refezione e ricreazione | | COMPRESO | |
| - Visite guidate, visite a musei, scambi ed attività culturali in genere | | COMPRESO | |
| - Visite a cantieri, aziende e laboratori, stage e alternanza scuola/lavoro (comprese le prove pratiche dirette) | | COMPRESO | |
| - Attività ginnico/sportive e non, le settimane bianche, educazione fisica, giochi della gioventù e giochi sportivi e studenteschi | | COMPRESO | |
| - Progetto Pedibus e Bicibus | | COMPRESO | |
| - Conseguimento del certificato di idoneità alla guida dei ciclomotori | | COMPRESO | |
| - Gite scolastiche, passeggiate e uscite didattiche, viaggi e scambi di integrazione culturale e di preparazione di indirizio | | COMPRESO | |
| - I centri estivi e attività similari durante le vacanze natalizie | | COMPRESO | |
| - Attività autogestite ed attività correlate all'autonomia | | COMPRESO | |
| - Trasferimenti Interni ed Esterni connessi allo svolgimento di attività scolastiche | | COMPRESO | |
| - Durante le uscite relative al Progetto Orientamento | | COMPRESO | |
| PREMIO ALUNNI E OPERATORI SCOLASTICI | | € 7,50 | |
| PREMIO FULL OPERATOR | | € 8,30 | |