

Documento B Schema Preventivo

Numero Preventivo: 1325

Il Numero Preventivo o numero Polizza è necessario per la proposta di stipula nella forma della RdO, Trattativa Diretta, su Piattaforma Digitale Mepa o analoga piattaforma certificata, ex Articolo 50, Comma 1, Lettera B del D.Lgs 36/23.

Spett.le Istituto Superiore Secusio

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

Il sottoscritto Marco Baraldi, nato a Milano (MI) il 07/05/1961 in qualità di Procuratore Rappresentante di Nobis Compagnia di Assicurazioni e Legale rappresentate della Società Proponente Futura Srl con sede legale in Cecina (LI), Piazza della Chiesa, 1/B CAP 57023, partita IVA 01949410490, iscritta alla C.C.I.A.A. di Maremma e Tirreno, Numero Rea LI-214806, rubricata al RUI IVASS n° A000656034:

Sezione Amministrativa

DICHIARA:

- di accettare senza alcuna riserva né restrizione o condizione tutte le clausole e le condizioni contenute nel Documento A2 Guida alla consultazione di mercato;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto d'interesse di cui all'art. 16 D. Lgs. 36/23;
- di non aver conoscenza di situazioni di conflitto d'interesse di cui all'art. 16 D. Lgs. 36/23;
- di non trovarsi in situazioni ostative che comportino l'esclusione ai sensi degli art.90 e art 95 D. Lgs.36/23;
- di presentare un'offerta: ☒ Singolarmente ☐ in Coassicurazione.

ALLEGA:

- Copia procura agenziale rilasciata dalla Compagnia e del doc. identità Rappresentante Legale Soc. proponente.
- DURC o dati necessari per la sua richiesta.
- Dichiarazione tracciabilità.
- Documento identità.
- Documenti di legge previsti;
- Ulteriore documentazione esplicativa (specificare):

Sezione Tecnica

PROPONE:

Voce	Presente SI/NO	NOTE
Estensione delle coperture alle attività di Didattica a Distanza.	SI	///
Estensione delle coperture alle attività di Smart Working.	SI	///

INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE

Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti %	Euro
1	€ 800	21	€ 39.050	41	€ 75.050	61	€ 180.000	81	€ 380.000
2	€ 1.650	22	€ 40.850	42	€ 76.850	62	€ 180.000	82	€ 380.000
3	€ 2.550	23	€ 42.650	43	€ 78.650	63	€ 180.000	83	€ 380.000
4	€ 3.650	24	€ 44.450	44	€ 80.450	64	€ 180.000	84	€ 380.000
5	€ 4.550	25	€ 46.250	45	€ 180.000	65	€ 180.000	85	€ 380.000

6	€ 5.650	26	€ 48.050	46	€ 180.000	66	€ 180.000	86	€ 380.000
7	€ 6.850	27	€ 49.850	47	€ 180.000	67	€ 180.000	87	€ 380.000
8	€ 8.050	28	€ 51.650	48	€ 180.000	68	€ 180.000	88	€ 380.000
9	€ 9.550	29	€ 53.450	49	€ 180.000	69	€ 180.000	89	€ 380.000
10	€ 10.850	30	€ 55.250	50	€ 180.000	70	€ 180.000	90	€ 380.000
11	€ 21.050	31	€ 57.050	51	€ 180.000	71	€ 180.000	91	€ 380.000
12	€ 22.850	32	€ 58.850	52	€ 180.000	72	€ 180.000	92	€ 380.000
13	€ 24.650	33	€ 60.650	53	€ 180.000	73	€ 180.000	93	€ 380.000
14	€ 26.450	34	€ 62.450	54	€ 180.000	74	€ 180.000	94	€ 380.000
15	€ 28.250	35	€ 64.250	55	€ 180.000	75	€ 380.000	95	€ 380.000
16	€ 30.050	36	€ 66.050	56	€ 180.000	76	€ 380.000	96	€ 380.000
17	€ 31.850	37	€ 67.850	57	€ 180.000	77	€ 380.000	97	€ 380.000
18	€ 33.650	38	€ 69.650	58	€ 180.000	78	€ 380.000	98	€ 380.000
19	€ 35.450	39	€ 71.450	59	€ 180.000	79	€ 380.000	99	€ 380.000
20	€ 37.250	40	€ 73.250	60	€ 180.000	80	€ 380.000	100	€ 380.000

Note politiche liquidative

Invalidità permanente da infortunio in Itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1%	€ 800	1%	€ 800
10%	€ 10.850	10%	€ 10.850
20%	€ 37.250	20%	€ 37.250
40%	€ 73.250	40%	€ 73.250
60%	€ 180.000	60%	€ 180.000
80%	€ 380.000	80%	€ 380.000
100%	€ 380.000	100%	€ 380.000

Garanzie accessorie infortuni.			
Caso morte	€ 180.000	Diaria ricovero max per giorno/max gg.	100/365
Spese mediche. Massimale	€ 60.000	Diaria gesso max per giorno/max gg.	35/30
Spese odontoiatriche. Massimale	€ 60.000	Danno estetico Indennizzo 1%	€ 800
1° ricostruzione provvisoria. limite per dente	€ 480	Danno estetico Indennizzo 2%	€ 1.650
2° ricostruzione provvisoria. limite per dente	€ 480	Danno estetico Indennizzo 3%	€ 2.550
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	€ 480	Danno estetico Indennizzo 5%	€ 4.550
Prima protesi futura. limite per dente	€ 1.600	Danno estetico Indennizzo 10%	€ 10.850
Tabella valutazione danno odontoiatrico	ANDI	Danno estetico Indennizzo 30%	€ 55.250
Rischio itinere esclusioni	NO	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	€ 1.500

RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO		RESPONSABILITÀ CIVILE DEI GENITORI.	
Massimale	€ 25.000.000	Massimale	€ 25.000.000
Franchigia	0	Franchigia	0
Scoperto	0	Scoperto	0

Note

L'offerta è composta dalla seguente documentazione allegata:

- Condizioni di assicurazione generali e speciali Fascicolo_Nobis_RC_Rischi_diversi_Mod_EAT_567_012020+Allegato 1 e Fascicolo_Nobis_MODELLO UNICA INFORTUNI.2020-2024.001 – EDIZIONE 01.07.2024+Allegato 1.

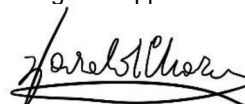
PROPONE

le coperture assicurative ad un premio lordo annuo pro-capite, pari a (in cifre ed in lettere):

Euro 6,50 (SEI/50)

GARANZIE OFFERTE	Premio unitario pro capite	Tasso Netto
RCT / RCO DELLA SCUOLA	Euro 0,15	
RC DEL GENITORE	Euro 0,15	
INFORTUNI DEGLI ALUNNI	Euro 6,20	
GARANZIE OPZIONALI		
OPZIONALE INFORTUNI CORSISTI ESTERNI	Euro 6,50	
OPZIONALE Infortuni Personale Scolastico	Euro 6,50	
OPZIONALE Copertura Inf. ed RC H24 durante stage, uscite	Compresa	
OPZIONALE Estensione Infortuni RC Convittori a Tempo Pieno	Compresa	
ESTENSIONI OPZIONALI COVID-19	Sovrappremio unitario pro capite	Tasso Netto
Opzione - Morte da Covid-19	-	
Opzione - Invalidità permanente da Covid-19	-	
Opzione - Rimborso spese mediche a seguito da Covid-19	-	
Opzione - Indennizzo forfettario per Covid-19	-	
Opzione - Indennità da assenza da Covid-19	-	
Opzione - Perdita dell'anno scolastico per Covid-19	-	
Opzione - Mancato guadagno da Covid-19	-	
VARIANTI COVID-19	Sovrappremio unitario pro capite	Tasso Netto
01 Variante Covid19	-	
02 Variante Covid19	-	
03 Variante Covid19	-	

FUTURA SRL
Il Legale Rappresentante



Marco Baraldi