

ALLEGATO 3**MODELLO "B"****SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

| 1. POLIZZA INFORTUNI | | |
|---|-------------------------|-------------|
| <u>GARANZIE MINIME RICHIESTE</u> | <u>MASSIMALI</u> | NOTE |
| Caso morte | 150.000,00 | |
| Invalidità permanente | 250.000,00 | |
| Criterio di liquidazione invalidità permanente | | |
| dal 1° al 10° punto compreso | 300,00 | |
| dal 11° al 50° punto compreso | 1.000,00 | |
| dal 51° al 100° punto compreso | 1.300,00 | |
| In caso di invalidità pari o superiore al 70° punto | 200.000,00 | |
| Invalidità da malattia (per Poliomielite e AIDS) | 15.000,00 | |
| Rimborso spese sanitarie | 20.000,00 | |
| Spese per onoranze funebri | 3.000,00 | |
| Indennità giornaliera per ricovero da infortunio | 60,00 | |
| Indennità giornaliera da gesso | 30,00 | |
| Rimborso spese oculistiche | 350,00 | |
| Rimborso spese odontoiatriche | 6.000,00 | |
| Spese per lezioni private di recupero | 1.500,00 | |
| Perdita per l'anno scolastico | 2.500,00 | |
| Indennità accompagnamento e trasporto | 10,00 | |
| Spese per danni a biciclette | 100,00 | |
| Carrozze/tutori per portatori di handicap, apparecchi e protesi | 300,00 | |
| Spese per danni al vestiario | 250,00 | |
| Rischi calamità naturali | 4.000.000,00 | |
| 2. POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE | | |
| Responsabilità Civile della Scuola | | |
| RCT per sinistro | 1.500.000,00 | |
| RCT per persona | 1.500.000,00 | |
| RCT per danni a cosa | 1.500.000,00 | |
| | | |
| | | |

PREMIO ANNUO PROCAPITE ALUNNI

€ _____, _____

ALLEGATO 3

TIMBRO E FIRMA

(DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)