



| Sicurezza Scuola 2019 / 2020 Somme Assicurate<br>BENACQUISTA NPA - Quotazione n.                                                  | COMBINAZIONE 3                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI - VALIDITÀ TERRITORIALE</b>                                                                  | <b>27784</b>                                               |
| - RCT/RCO/RC dipendenti, danno biologico - Responsabile Sicurezza - D.lgs. 81/2008                                                | 25.000.000,00                                              |
| - Responsabilità civile verso terzi - limite per anno                                                                             | ILLIMITATO                                                 |
| - Danni da interruzioni o sospensioni di attività                                                                                 | 5.000.000,00                                               |
| - Danni da incendio                                                                                                               | 10.000.000,00                                              |
| - Assistenza legale e spese legali di resistenza                                                                                  | 6.250.000,00                                               |
| <b>INFORTUNI - VALIDITÀ TERRITORIALE</b>                                                                                          | <b>MONDO</b>                                               |
| • Morte da Infortunio e Morte Presunta                                                                                            | 280.000,00                                                 |
| • Invalidità permanente da Infortunio - TABELLA INAIL - come previsto da tabella indennizzi                                       | 380.000,00                                                 |
| - Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al 45%                                                               | 380.000,00                                                 |
| - Capitale maggiorato per invalidità permanente superiore al 75%                                                                  | 480.000,00                                                 |
| - Invalidità permanente raddoppiata per alunni orfani                                                                             | 760.000,00                                                 |
| - Invalidità permanente alunni orfani grave oltre il 75%                                                                          | 860.000,00                                                 |
| • Recupero Sperato - coma continuato (Recovery Hope) di almeno 100 gg                                                             | 380.000,00                                                 |
| • Rimborso Spese mediche a seguito di infortunio                                                                                  | 10.000.000,00                                              |
| • Rimborso Spese mediche a seguito di infortunio per ricoveri superiori a 30 gg                                                   | 20.000.000,00                                              |
| - Rimborso Spese e Cure odontoiatriche ed ortodontiche                                                                            | Senza Limiti nel<br>Massimale<br>Rimborso Spese<br>Mediche |
| - Rimborso Spese e cure oculistiche - Danni ad occhiali                                                                           | Senza Limiti nel<br>Massimale<br>Rimborso Spese<br>Mediche |
| - Rimborso Spese per acquisto Apparecchi acustici                                                                                 | Senza Limiti nel<br>Massimale<br>Rimborso Spese<br>Mediche |
| • Rimborso spese aggiuntive                                                                                                       | Comprese                                                   |
| - Danni al Vestiario                                                                                                              | 2.500,00                                                   |
| - Danni a carrozzelle/ tutori per portatori di handicap                                                                           | 3.500,00                                                   |
| - Apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche                                                                             | 2.500,00                                                   |
| - Apparecchi e/o protesi ortodontiche                                                                                             | 2.500,00                                                   |
| - Danni a biciclette                                                                                                              | 500,00                                                     |
| - Danni a strumenti musicali                                                                                                      | 1.000,00                                                   |
| • Diaria da ricovero                                                                                                              | 100,00                                                     |
| • Day hospital e Day Surgery                                                                                                      | 100,00                                                     |
| • Diaria da gesso e diaria da immobilizzazione                                                                                    | Compresa                                                   |
| - Assenza da scuola: limite indennizzo/ limite giornaliero                                                                        | 1.200,00/40,00                                             |
| - Presenza da scuola: limite indennizzo/ limite giornaliero                                                                       | 1.200,00/40,00                                             |
| • Danno estetico                                                                                                                  | 16.000,00                                                  |
| - Danno estetico una tantum                                                                                                       | 1.100,00                                                   |
| • Spese per lezioni di recupero                                                                                                   | 4.000,00                                                   |
| • Spese di accompagnamento e trasporto dell'Assicurato dalla propria abitazione (o dalla scuola) all'Istituto di cura e viceversa | 1.200,00/40,00                                             |
| • Perdita anno scolastico                                                                                                         | 16.000,00                                                  |
| • Indennità da assenza (una tantum)                                                                                               | 150,00                                                     |
| • Borsa di Studio                                                                                                                 | 45.000,00                                                  |
| • Mancato guadagno                                                                                                                | 40,00                                                      |
| • Annullamento Interruzione Corsi Privati a seguito di infortunio                                                                 | 4.000,00                                                   |
| • Invalidità permanente da poliomielite, meningite cerebro spinale                                                                | 380.000,00                                                 |
| • Invalidità permanente da AIDS - Epatite Virale                                                                                  | 380.000,00                                                 |
| • Indennizzo forfettario per poliomielite e meningite cerebro spinale                                                             | 55.000,00                                                  |
| • Indennizzo forfettario per contagio accidentale da Virus H.I.V. - Epatite Virale                                                | 55.000,00                                                  |
| • Infortuni in itinere e Trasferimenti Interni ed Esterni - Alunni e Operatori della Scuola                                       | Compresi                                                   |
| • Eventi Catastrofici - Rischio Guerra - Terrorismo - Contaminazioni NBC                                                          | 22.500.000,00                                              |
| • Calamità Naturali - Terremoti - Inondazioni - Alluvioni - Eruzioni Vulcaniche                                                   | 15.000.000,00                                              |



|                                                                                                                                                                |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>ASSISTENZA</b>                                                                                                                                              | Compresa             |
| • <b>Informazioni</b>                                                                                                                                          | Compresa             |
| • <b>Assistenza a Scuola</b> o presso le sedi ove vengono svolte le attività (elenco prestazioni art. 49 condizioni contrattuali) Validità Territoriale Italia | Compresa             |
| • <b>Assistenza Psicologica a Scuola</b>                                                                                                                       | 25.000,00            |
| • <b>Assistenza in viaggio</b> (elenco prestazioni art. 49 condizioni contrattuali) Validità Territoriale Mondo                                                | Compresa             |
| - Consulenza medica-telefonica 24h su 24                                                                                                                       | Compresa             |
| - Invio medico                                                                                                                                                 | Compreso             |
| - Trasporto in ambulanza                                                                                                                                       | Compreso             |
| - Collegamento continuo con il centro ospedaliero                                                                                                              | Compreso             |
| - Invio medicinali all'estero                                                                                                                                  | Compreso             |
| - Trasporto Rientro Sanitario                                                                                                                                  | Compreso             |
| - Prolungamento del soggiorno                                                                                                                                  | Compreso             |
| - Rientro del convalescente                                                                                                                                    | Compreso             |
| - Rientro di un compagno di viaggio                                                                                                                            | Compreso             |
| - Familiare accanto                                                                                                                                            | Compreso             |
| - Rientro di minori                                                                                                                                            | Compreso             |
| - Rientro anticipato                                                                                                                                           | Compreso             |
| - Trasferimento/rimpatrio della salma                                                                                                                          | Senza limite         |
| - <b>Spese Funerarie</b>                                                                                                                                       | 16.000,00            |
| - Anticipo denaro                                                                                                                                              | Fino a Euro 5.000,00 |
| - Trasmissione di messaggi urgenti                                                                                                                             | Compreso             |
| - Traduzione cartella clinica                                                                                                                                  | 300,00               |
| - Interprete                                                                                                                                                   | 300,00               |
| • <b>Spese mediche da malattia in viaggio e Spese mediche "Grandi interventi chirurgici".</b> Fino a complessivi                                               | 10.000.000,00        |
| • <b>Second Opinion</b> - Consulti medici di telemedicina                                                                                                      | Compresa             |
| • <b>Assicurazione Bagaglio</b> (validità Mondo)                                                                                                               | 4.000,00             |
| • <b>Assicurazione Annullamento Gite</b> (infortunio/malattia improvvisa)                                                                                      | 4.000,00             |
| • <b>Assicurazione Assistenti di Lingua Straniera Temporaneamente in Italia</b>                                                                                | Compresa             |
| - <b>Assicurazione Spese Mediche da Malattia in Viaggio</b> - Valida durante il soggiorno in Italia                                                            | 30.000,00            |
| - Rientro sanitario                                                                                                                                            | Compreso             |
| <b>TUTELA GIUDIZIARIA VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO</b>                                                                                                          | Compresa             |
| - Spese Legali e Peritali - massimale per sinistro                                                                                                             | 500.000,00           |
| - Spese Legali e Peritali - massimale per anno                                                                                                                 | ILLIMITATO           |
| <b>KASKO DEI VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>                                                                                 | Compresa             |
| - Kasko per veicoli dei revisori dei conti - somma assicurata a primo rischio assoluto                                                                         | 22.500,00            |
| - Kasko per veicoli dei revisori dei conti - soccorso stradale                                                                                                 | 300,00               |
| <b>KASKO DEI VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>                                                                             | Compresa             |
| - Kasko per veicoli dei dipendenti in missione - somma assicurata a primo rischio assoluto                                                                     | 22.500,00            |
| - Kasko per veicoli dei dipendenti in missione - soccorso stradale                                                                                             | 300,00               |
| <b>KASKO LENTI E MONTATURE ED EFFETTI PERSONALI A SCUOLA - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>                                                                    | Compresa             |
| - Kasko lenti e montature ed effetti personali a scuola                                                                                                        | 300,00               |
| <b>ELETTRONICA - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>                                                                                                              | Compresa             |
| - Elettronica - somma assicurata a primo rischio assoluto                                                                                                      | 5.000,00             |
| <b>FURTO PORTAVALORI - VALIDITÀ TERRITORIALE ITALIA</b>                                                                                                        | Compresa             |
| - Furto Portavalori - somma assicurata a primo rischio assoluto                                                                                                | 5.000,00             |
| <b>PREMIO ANNUO PRO-CAPITE ALUNNI E OPERATORI SCOLASTICI</b>                                                                                                   | € 6,00               |
| <b>Tolleranza soggetti assicurati/paganti 6%</b>                                                                                                               |                      |

AIG Europe S.A.  
Rappresentanza Generale per l'Italia

Procuratore Speciale  
Massimiliano Benacquista