

ALLEGATO A
“MODULO di FORMULAZIONE OFFERTA”

Affidamento del servizio di assicurazione
Infortuni, Responsabilità Civile, Tutela Giudiziaria e Assistenza
del Conservatorio di Musica “A. Casella”
Richiesta di offerta Prot. n. 0004940/6-I del 07/10/2020 - CIG: Z202DB02EE

La sottoscritta Società....., iscritta al RUI al n°, con la presente proposta, che costituirà parte integrante della polizza di assicurazione, formula la miglior offerta relativamente alla copertura dei rischi di seguito specificati.

Condizioni Minime dell’OFFERTA

La Società offerente dichiara il rispetto o meno delle seguenti condizioni minime:

Durata delle coperture: La polizza avrà durata di anni accademici 3 a far data dal 01.11.2020. Il contratto non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art. 23 L.62/2005).	Sì	No
Foro Competente: In caso di qualsiasi controversia in merito all’esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del beneficiario/assicurato.	Sì	No
Figura del Contraente Assicurato: Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile, la qualità di “Soggetto Assicurato” deve spettare anche al Conservatorio e, dunque, non solo a favore degli Studenti e/o Operatori.	Sì	No
Ambito di operatività della Polizza: Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi del Conservatorio, in relazione a tutte le attività previste dal Piano Generale delle attività realizzate dal Conservatorio anche in collaborazione con soggetti esterni.	Sì	No
Allegare Condizioni integrali di Polizza, oltre ad eventuali note esplicative sulle caratteristiche dell’offerta e nota informativa al contraente ai sensi dell’art. 185 del D.lgs. n. 209 del 792005.	Sì	No

Sezione 1 Valutazione Generale – Premio, Rischi Assicurati e Tolleranza

Rischi per i quali è prestata l’Assicurazione		Garanzia Prestata (Si – No)	Compagnia	Quota	Validità Territoriale (Italia – Europa – Mondo)
1	Responsabilità Civile Terzi (RCT)				
2	Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO)				
3	Infortuni				
4	Tutela Giudiziaria				
5	Assistenza				

Qualora per uno o più rischi sopra indicati la Compagnia Assicuratrice, ricorra all’Istituto della coassicurazione, la Compagnia delegataria a deroga dell’Art. 1911 C.C., risponde in solido nei confronti dell’Assicurato per tutte le coassicuratrici presenti nel riparto.

Soggetti Assicurati a titolo Oneroso	Soggetti Assicurati (Si – No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati					Premio Lordo Pro-Capite	Tolleranza tra soggetti Assicurati e Paganti *
		1	2	3	4	5		
1) Studenti iscritti al Conservatorio compresi quelli neo iscritti frequentanti il nuovo anno accademico sino alla scadenza della polizza.								
2) Direttore, operatori, personale docente e								

non docente con contratto a tempo indeterminato e a tempo determinato								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

**Indicare la massima tolleranza tra i soggetti Assicurati e quelli paganti, ossia 3%, o 5% etc. La tolleranza non deve essere soggetta ad alcuna limitazione o condizione.*

Il premio annuo lordo (comprensivo di ogni onere) per ogni Assicurato soggetto al pagamento del premio è quello indicato al fianco ad ogni categoria di assicurati.

La polizza non prevede gratuità a favore del Direttore o di altri operatori del Conservatorio i quali per aderire all'assicurazione verseranno individualmente il premio convenuto.

Altri Soggetti Assicurati

	Soggetti Assicurati (Si – No)	Rischi Garantiti Barrare con una X quelli assicurati				Pagamento Premio (Si – No)	Premio Lordo Pro-Capite
		1	3	4	5		
Genitori;		1	3	4	5		
Uditori;		1	3	4	5		
Esperti Esterni/Prestatori d'opera estranei all'organico del Conservatorio;		1	3	4	5		
Personale in quiescenza;		1	3	4	5		
Componenti Commissioni di esami o di concorso;		1	3	4	5		
Revisori dei Conti;		1	3	4	5		
Tirocinanti;		1	3	4	5		
Medico competente (D. Lgs 81/2008);		1	3	4	5		
Responsabile della Sicurezza (D. Lgs 81/2008);		1	3	4	5		
Studenti esterni che partecipano ad attività/stage organizzati dal Conservatorio		1	3	4	5		

Sezione 2 Responsabilità Civile

Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro.

Responsabilità Civile verso Terzi e verso i Prestatori d'Opera.

		Indicare i Massimali Assicurati
Responsabilità Civile Verso Terzi – Limite per anno		
Responsabilità Civile Verso Terzi – Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone, animali e cose.		
<u>Estensioni Diverse</u>		
▪ Danni da interruzioni o sospensioni di attività		
▪ Danni da Incendio		
▪ R C Responsabile Sicurezza – D.Lgs. 81/2008		
▪ Responsabilità Civile Scambi Culturali		
▪ Responsabilità Personale (Docenti e altri operatori)	Indicare se presenti o meno le estensioni indicate	
▪ Committenza Generica		
▪ Responsabilità Civile studenti in itinere		
Responsabilità Civile Verso Dipendenti Massimale per Sinistro Unico ovvero senza sottolimiti per danni a persone.		

Sezione 3 – Infortuni

		Presente	Somma Assicurata
		(Si – No)	Specificare Coperture
a)	Morte		
b)	Invalidità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente: _____ (Indicare INAIL o ANIA)		
	Franchigie sull'invalidità Permanente		
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente		
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al % (Indicare Grado e somma Assicurata)		
	Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente di Studenti Orfani		
	Commorienza Genitori		
	Capitale Aggiuntivo per Invalidità Permanente Grave se accertata al% (Indicare Grado e somma Assicurata)		
c)	Rimborso Spese Mediche da Infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparto Uditivo.		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio - A Primo rischio o Integrative a 2° Rischio		
	Spese per cure e Protesi Dentarie		
	Massimale Rimborso Spese Mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie		
d)	Spese Aggiuntive a seguito di infortunio		
	- Danni al Vestiario		
	- Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	- Danni a Biciclette		
	- Danni a Strumenti Musicali		
	- Protesi Ortopediche		
e)	Diaria da Ricovero		
	Day Hospital (Euro/giorno)		
	Diaria da Gesso al giorno		
	- Per ogni giorno di Presenza in Conservatorio		
	- Per ogni giorno di Assenza		
	Diaria da Gesso dita delle mani (Una Tantum)		
	Spese trasporto Arto Ingessato		
	Indennità di accompagnamento e trasporto		
	Indennità da Assenza (Una Tantum)		
f)	Massimale Catastrofali (Anche viaggi ed uscite in genere)		
g)	Limite per Rischi Aeronautici		
h)	Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti		
i)	Limite per Infortuni conseguenti ad Atti di Terrorismo		
j)	Possibilità di Recupero da Stato di coma		
	Contagio Accidentale da Virus H.I.V.		
	Critical Illness (Meningite, Poliomielite ed Epatite Virale)		
	Invalidità Permanente da Malattia (Meningite, poliomielite ed Epatite Virale)		
	Danno Estetico		
	Spese per Lezioni private di recupero		
	Perdita Anno Accademico per Infortunio		
	Spese Funerarie		
	Borsa di Studio		

Sezione 4 – Tutela Giudiziaria

Elenco Garanzie Tutela Giudiziaria					Presente (Si – No)	Somma Assicurata
a)	Massimale Assicurato					
b)	Controversie con Compagnie di Assicurazioni (barrare la forma garantita)					
	A	Senza Limiti	B	Escluse Vertenze con compagnie offerenti	C	Sempre Escluse
c)	Garanzie Aggiuntive					
	▪ Libera scelta del Legale					
	▪ Spese per procedimenti penali e per delitto doloso					
	▪ Gestione e Definizione di Multe e Ammende					
	▪ Violazione delle norme sull'Igiene Alimentare.					
	▪ Violazione delle norme sullo Smaltimento rifiuti.					
	▪ Violazione delle norme sulla Tutela privacy.					
	▪ Spese non riconosciute congrue dall'avvocatura di Stato.					
▪ Procedimenti penali per inadempimenti fiscali, amm.vi, tributari compresa la rivalsa della P.A.						
d)	Consulenza ed assistenza per Cause di lavoro e Ricorsi al TAR					

Sezione 5 – Prestazioni di Assistenza

		Presente (Si – No)	Somma Assicurata Estensioni Limiti Scoperti Franchigie
a)	Garanzia Assistenza all'interno della sede del Conservatorio		
	▪ Invio medico		
	▪ Trasporto in Ospedale		
	▪ Second Opinion consulti medici di telemedicina		
	▪ Organizzazione visite specialistiche accertamenti		
b)	Garanzia Assistenza in Viaggio		
	▪ Invio medico		
	▪ Trasporto in ambulanza		
	▪ Collegamento continuo con il centro ospedaliero		
	▪ Invio medicinali all'estero		
	▪ Trasporto – Rientro sanitario		
	▪ Prolungamento del soggiorno		
	▪ Rientro del convalescente		
	▪ Rientro di un compagno di viaggio		
	▪ Familiare accanto		
	▪ Rientro di minori (valido solo per il personale scolastico)		
	▪ Rientro anticipato		
	▪ Trasferimento/rimpatrio della salma in Italia.		
	▪ Anticipo denaro		
	▪ Trasmissione messaggi urgenti		
	▪ Traduzione cartella clinica		
	▪ Assistenza On Line 24 ore su 24 anche vita Privata		
▪ Consulenza sanitaria telefonica			
▪ Consulenza sanitaria di Alta specializzazione			
▪ Informazioni turistiche			
▪ Informazioni generali su D.Lgs. 81/2008			
c)	Assicurazione Bagaglio in viaggio		

d)	Assicurazione annullamento viaggio Infortuni e Malattia		
e)	Assicurazione annullamento Corsi per Infortuni		
f)	Rimborso Spese Mediche da Malattia (in viaggio)		
	Validità territoriale (Specificare: Italia, Europa o Mondo)		
g)	Rimborso Spese Mediche per Grandi Interventi (all'estero)		

Sezione 6 - Il Regime Delle Varianti

Il soggetto offerente, a pena di esclusione, dichiara di non aver introdotto varianti peggiorative e/o modifiche su aspetti sostanziali previsti nella richiesta di offerta che rappresentano le condizioni minime di partecipazione.

Si evidenziano di seguito eventuali miglieorie, garanzie, servizi offerti senza costi aggiuntivi.

Tipologia di copertura	Presente (Si - No)	Somma Assicurata	Scoperti Franchigie	Note

La Società (Compagnia/ Agenzia/.....), dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la richiesta di offerta, le condizioni minime previste e quant'altro ad essi allegato e di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Luogo e Data

.....

*Timbro e firma
del Legale Rappresentante*

.....