

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	€900	21	€ 39.200	41	€ 75.250	61	€ 180.000	81	€ 380.000
2	€ 1.800	22	€ 41.000	42	€77.000	62	€ 180.000	82	€ 380.000
3	€ 2.700	23	€ 42.800	43	€ 78.850	63	€ 180.000	83	€ 380.000
4	€ 3.800	24	€ 44.600	44	€ 80.500	64	€ 180.000	84	€380.000
5	€ 4.800	25	€ 46.500	45	€ 180.000	65	€ 180.000	85	€ 380.000
6	€ 5.800	26	€ 48.500	46	€ 180.000	66	€ 180.000	86	€ 380.000
7	€7.000	27	€50.150	47	€ 180.000	67	€ 180.000	87	€ 380.000
8	€ 8.100	28	€ 52.000	48	€ 180.000	68	€ 180.000	88	€380.000
9	€ 9.800	29	€ 53.850	49	€ 180.000	69	€ 180.000	89	€ 380.000
10	€11.000	30	€ 55.750	50	€ 180.000	70	€ 180.000	90	€ 380.000
11	€ 21.200	31	€ 58.050	51	€ 180.000	71	€ 180.000	91	€ 380.000
12	€ 23.000	32	€ 59.500	52	€ 180.000	72	€ 180.000	92	€380.000
13	€ 24.800	33	€61.000	53	€ 180.000	73	€ 180.000	93	€ 380.000
14	€ 26.600	34	€63.250	54	€ 180.000	74	€ 180.000	94	€ 380.000
15	€ 28.400	35	€ 65.250	55	€ 180.000	75	€ 380.000	95	€ 380.000
16	€ 30.200	36	€ 66.450	56	€ 180.000	76	€380.000	96	€ 380.000
17	€ 32.000	37	€68.000	57	€ 180.000	77	€ 380.000	97	€ 380.000
18	€ 33.800	38	€ 69.850	58	€ 180.000	78	€ 380.000	98	€ 380.000
19	€ 35.600	39	€ 71.650	59	€ 180.000	79	€ 380.000	99	€ 380.000
20	€ 37.400	40	€ 73.500	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%€ 900		1%	€ 450
10%	€11.000	10%	€11.000
20%	€ 37.400	20%	€ 37.400
40%	€ 73.500	40%	€ 73.500
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	€ 50.000	Diaria gesso max per giorno/max gg.	35/30
Spese odontoiatriche. Massimale	€ 50.000	Danno estetico Indennizzo 1%	€900
1° ricostruzione provvisoria. limite per dente	€ 480	Danno estetico Indennizzo 2%	€ 1.800
2° ricostruzione provvisoria. limite per dente	€ 480	Danno estetico Indennizzo 3%	€ 2.700
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	€ 480	Danno estetico Indennizzo 5%	€ 4.800
Prima protesi futura. limite per dente	€ 1.600	Danno estetico Indennizzo 10%	€11.000

Tabella valutazione danno odontoiatrico	ANDI	Danno estetico Indennizzo 30%	€ 55.750
Rischio itinere esclusioni	NO	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	€ 1.000

RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO		RESPONSABILITÀ CIVILE DEI GENITORI.	
Massimale	€ 10.000.000	Massimale	€ 10.000.000
Franchigia	0	Franchigia	0
Scoperto	0	Scoperto	0

Note

L'offerta è composta dalla seguente documentazione allegata (barrare la casellainteressata):

- Condizioni di assicurazione generali e speciali Fascicolo Bene Scuola Mod. GTSCU_CGA_2304