

## Documento B1 Scheda di offerta Tecnica

Spett.le \_\_\_\_\_ IC "RONCALLI" DI DUEVILLE \_\_\_\_\_

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

CIG n° \_\_\_\_\_ ZE22DBE9AA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto .....MASSIMO ZUCCA MARMO.....

nato a .....NOVARA..... il .....26/04/1976.....

in qualità di Procuratore Rappresentante della Compagnia .....UNIPOLSAI SPA.....

Amministratore/Procuratore della Società Proponente .....PLURIASS SRL.....

### OFFRE:

INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE									
Punti %	Euro	Punti %	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro	Punti%	Euro
1	500	21	49.000	41	134.000	61	208.000	81	312.000
2	1.400	22	52.500	42	138.000	62	214.000	82	317.000
3	3.100	23	56.000	43	143.000	63	220.000	83	322.000
4	4.400	24	59.500	44	148.000	64	224.000	84	327.000
5	5.700	25	63.000	45	152.000	65	230.000	85	332.000
6	7.500	26	67.000	46	156.000	66	236.000	86	336.000
7	9.600	27	71.500	47	159.000	67	241.000	87	341.000
8	11.900	28	75.000	48	162.000	68	246.000	88	346.000
9	14.400	29	79.500	49	165.000	69	252.000	89	351.000
10	16.900	30	83.000	50	168.000	70	257.000	90	356.000
11	19.500	31	87.500	51	171.000	71	262.000	91	370.000
12	22.000	32	92.000	52	174.000	72	268.000	92	385.000
13	25.000	33	96.500	53	177.000	73	272.000	93	395.000
14	27.500	34	101.000	54	181.000	74	278.000	94	405.000
15	30.500	35	105.500	55	184.000	75	283.000	95	415.000
16	33.500	36	110.000	56	187.000	76	288.000	96	422.000
17	36.500	37	114.500	57	190.000	77	293.000	97	428.000
18	40.000	38	119.000	58	193.000	78	298.000	98	433.000
19	43.000	39	123.500	59	197.000	79	303.000	99	442.000
20	46.000	40	128.000	60	203.000	80	308.000	100	450.000

Note politiche liquidative CENTRO LIQUIDAZIONE DANNI IN PROVINCIA DELL'ISTITUTO CONTRAENTE. PLURIASS AG-39357 FORNISCE TOTALE ASSISTENZA CONTRATTUALE E PER I SINISTRI.

Invalidità permanente da infortunio in Itinere		Invalidità permanente da infortunio educazione fisica	
Punti	Euro	Punti	Euro
1%	500	1%	500
10%	16.900	10%	16.900
20%	46.000	20%	46.000
40%	128.000	40%	128.000
60%	203.000	60%	203.000
80%	308.000	80%	308.000
100%	450.000	100%	450.000

Garanzie accessorie infortuni.			
Caso morte	300.000	Diaria Ricovero max per giorno/max gg.	100 X 365
Spese mediche. Massimale	100.000	Diaria Gesso max per giorno/max gg.	20 X 30
Spese odontoiatriche. Massimale	100.000	Danno estetico Indennizzo 1%	500
1° ricostruzione provvisoria. limite per dente	420	Danno estetico Indennizzo 2%	1.340
2° ricostruzione provvisoria. limite per dente	420	Danno estetico Indennizzo 3%	3.100
3° ricostruzione provvisoria. limite per dente	420	Danno estetico Indennizzo 5%	5.700
Prima protesi futura. limite per dente	840	Danno estetico Indennizzo 10%	16.900
Tabella Valutazione danno odontoiatrico	ANDI 2009	Danno estetico Indennizzo 30%	83.000
Rischio itinere esclusioni	KASKO OCCHIALI	All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento	350

RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO		RESPONSABILITÀ CIVILE DEI GENITORI.	
Massimale	30.000.000	Massimale	30.000.000
Franchigia	NESSUNA	Franchigia	NESSUNA
Scoperto	NESSUNO	Scoperto	NESSUNO

Note

Capitolato combinazione: 9

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

CGA generali, particolari e speciali di contratto *Infortuni Mod.* \_\_\_\_\_ *RCT Mod.* CONDIZ SCUOLE UNIPOLSAI \_19/20\_

Appendici \_\_\_\_\_

Tabella dei massimali e delle prestazioni regolarmente siglata dal procuratore

3 Frontespizi di polizza debitamente sottoscritti dal legale rappresentante della Società Proponente

Ulteriore documentazione esplicativa (Specificare)

Data 22 / 07 / 2020

Timbro e firma del Proponente

**UNIPOLSAI  
PLURIASS s.r.l.**