

Allegato 1: Quadro sinottico massimali Combinazione 1 - Polizza n° 8160

RESPONSABILITÀ CIVILE - MASSIMALI PER SINISTRO ILLIMITATI PER ANNO - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	Valori espressi in euro
RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI R.C.T./RCO/RC PERSONALE DEI DIPENDENTI, DANNO BIOLOGICO, RESPONSABILE SICUREZZA - D. LGS. 81/2008	15.000.000,00
DANNI A COSE TROVANTISI NELL'AMBITO DI ESECUZIONE DEI LAVORI PRESSO TERZI	500.000,00
DANNI DA INTERRUZIONI O SOSPENSIONI ATTIVITÀ	3.000.000,00
DANNI DA INCENDIO	5.250.000,00
ASSISTENZA LEGALE E SPESE LEGALI DI RESISTENZA	3.750.000,00
INFORTUNI - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	
MORTE DA INFORTUNIO E MORTE PRESUNTA	150.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE (TABELLA INAIL, SENZA FRANCHIGIA FRONTALE, COME DA TABELLA INDENNIZZI)	150.000,00
RICONOSCIMENTO INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100% SE ACCERTATA AL 45%	150.000,00
RADDOPPIO SOMME ASSICURATE PER INVALIDITÀ PERMANENTE ALUNNI ORFANI	300.000,00
CAPITALE MAGGIORATO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	250.000,00
INVALIDITÀ PERMANENTE MAGGIORATA PER PEDIBUS E BICIBUS	180.000,00
DIARIA DA RICOVERO (EURO/GG FINO AD UN MASSIMO DI 720 GG)	50,00
RECUPERO SPERATO - COMA CONTINUATO (RECOVERY HOPE) DI ALMENO 100 GG	150.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE	70.000,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE PER RICOVERI SUPERIORI A 60 GG	140.000,00
RIMBORSO SPESE E CURE ODONTOIATRICHE ED ORTODONTICHE	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE E CURE OCULISTICHE - DANNI AD OCCHIALI ANCHE IN PALESTRA	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE PER ACQUISTO APPARECCHI ACUSTICI	senza limiti nel massimale rimborso spese mediche
RIMBORSO SPESE AGGIUNTIVE	Comprese
- DANNI AL VESTIARIO	1.500,00
- DANNI A CARROZZELLE/TUTORI PER PORTATORI DI HANDICAP	1.500,00
- APPARECCHI E/O PROTESI ORTOPEDICHE E/O TERAPEUTICHE	1.500,00
- APPARECCHI E/O PROTESI ORTODONTICHE	1.500,00
- DANNI A BICICLETTE	150,00
- DANNI A STRUMENTI MUSICALI (PER CONSERVATORI DI MUSICA E SCUOLE DI MUSICA)	500,00
DAY HOSPITAL E DAY SURGERY (EURO/GG FINO AD UN MASSIMO DI 720 GG)	50,00
DIARIA DA GESSO - ASSENZA DA SCUOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	450,00/15,00
DIARIA DA GESSO - PRESENZA A SCUOLA: LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	225,00/7,50
INDENNITÀ DA IMMOBILIZZAZIONE DITA DELLE MANI (UNA TANTUM)	60,00
DANNO ESTETICO	4.500,00
DANNO ESTETICO UNA TANTUM	500,00
SPESE PER LEZIONI PRIVATE DI RECUPERO	1.500,00
SPESE ACCOMPAGNAMENTO E TRASPORTO DELL'ASSICURATO CASA O SCUOLA/ISTITUTO DI CURA E VICEVERSA, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	600,00/20,00
PERDITA ANNO SCOLASTICO	7.000,00
INDENNITÀ DA ASSENZA (UNA TANTUM)	100,00
CRITICAL ILLNESS (POLIOMIELITE - MENINGITE CEREBRO SPINALE - EPATITE VIRALE)	8.000,00
BORSA DI STUDIO PER ULTIMAZIONE PERCORSO SCOLASTICO	25.000,00
SPESE DI TRASPORTO CASA SCUOLA E VICEVERSA PER GESSATURE, LIMITE INDENNIZZO/LIMITE GIORNO	300,00/10,00
MANCATO GUADAGNO GENITORI (AL GIORNO, MASSIMO 30 GG)	esclusa
ANNULLAMENTO INTERRUZIONE CORSI PRIVATI A SEGUITO DI INFORTUNIO	550,00
CONTAGIO ACCIDENTALE DA VIRUS H.I.V. - EPATITE VIRALE	40.000,00
INFORTUNI IN ITINERE E TRASFERIMENTI INTERNI ED ESTERNI - ALUNNI ED OPERATORI DELLA SCUOLA	compresi
EVENTI CATASTROFALI - RISCHIO GUERRA - INFORTUNI AERONAUTICI	15.000.000,00
CALAMITÀ NATURALI - TERREMOTI - INONDAZIONI - ALLUVIONI - ERUZIONI VULCANICHE	12.000.000,00
ASSICURAZIONE ASSISTENZA - VALIDITÀ TERRITORIALE MONDO	
CONSULENZA MEDICA-TELEFONICA 24H SU 24 (ELENCO PRESTAZIONI ART. 60 CONDIZIONI CONTRATTUALI)	compresa
ASSISTENZA A SCUOLA (ELENCO PRESTAZIONI ART. 60 CONDIZIONI CONTRATTUALI)	compresa
ASSISTENZA IN VIAGGIO (ELENCO PRESTAZIONI ART. 60 CONDIZIONI CONTRATTUALI)	compresa
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA	7.000,00
TRASFERIMENTO/RIMPATRIO SALMA/VIAGGIO DI UN FAMILIARE	7.500,00
SPESE FUNERARIE A SEGUITO DI INFORTUNIO	5.000,00
TRADUZIONE CARTELLA CLINICA	300,00
ANTICIPO DENARO	5.000,00
INTERPRETE	300,00
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	80.000,00
SPESE MEDICHE GRANDI INTERVENTI CHIRURGICI	80.000,00
SECOND OPINION - CONSULENZA SANITARIA DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE	compresa
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	3.000,00
ASSICURAZIONE ANNULLAMENTO GITE (INFORTUNIO/MALATTIA)	600,00
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO IN ITALIA - RIMPATRIO SANITARIO	20.000,00