

SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

| | |
|--|---|
| SEZIONE I - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | |
| - RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico | 25.000.000,00 |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio (vedi Art.20 Condizioni di Assicurazione) | 10.000.000,00 |
| - Per danni da incendio | 10.000.000,00 |
| - Assistenza legale/spese di resistenza "Art.23 C.d.a. Sezione Responsabilità Civile" con il massimo di: | 6.250.000,00 |
| SEZIONE II - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA) | |
| - CASO MORTE | 220.000,00 |
| - INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione | 300.000,00 |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato | 300.000,00 |
| - invalidità permanente superiore al 75% | 410.000,00 |
| - invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione) | 600.000,00 |
| - invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano | 700.000,00 |
| - Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 4.000,00 |
| - Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 8.000,00 |
| - Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 4.000,00 |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro | 5.000.000,00 |
| - RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico | 10.000.000,00 |
| - spese odontoiatriche (senza limiti di tempo); | senza limite nel massimale rimborso spese mediche |
| - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle; | |
| - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione); | |
| GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo massimale) | |
| - Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni) | 70,00 |
| - indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi) | 2.500,00 |
| - Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni) | 70,00 |
| - Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di | 1.050,00 |
| - per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno | 700,00 / 20,00 |
| - per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno | 350,00 / 10,00 |
| - danno estetico al viso | 12.000,00 |
| - danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso | 9.000,00 |
| - danno estetico una tantum | 1.200,00 |
| - spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno | 900,00 / 30,00 |
| - spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno) | 1.200,00 |
| - mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni) | 40,00 |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici | 2.000,00 |
| - spese funerarie | 12.000,00 |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni | 220.000,00 |
| - borsa di studio (per commorienza genitori) | 35.000,00 |
| - indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato | 35.000,00 |
| - spese per lezioni private di recupero | 2.100,00 |
| - perdita dell'anno scolastico | 10.000,00 |
| - indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione) | 140,00 |
| - danneggiamento biciclette | 200,00 |
| - annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio | 4.500,00 |
| - anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione) | 2.000,00 |
| - spese di salvataggio e ricerca fino al massimo di | 1.000,00 |
| - familiare accanto | 2.000,00 |
| SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio | |
| - a vestiario | 1.800,00 |
| - a strumenti musicali | 600,00 |
| - a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica | 1.200,00 |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap | 2.500,00 |
| - a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico) | 250,00 |
| Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 300.000,00 |
| Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 45.000,00 |
| SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI | |
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO | 3.000,00 |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA | 170,00 |
| SEZIONE IV - PERDITE PECUNIARIE | |
| - DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE: per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli. | 15.000,00 |
| - FURTO E RAPINA VALORI | 3.000,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA | 4.500,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE | 4.500,00 |
| SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno) | |
| Massimale assicurato per sinistro | 220.000,00 |

Mod. SIN. IW B 1.0 amb. 18





SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

| | |
|--|--------------|
| SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO | |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA | 5.000.000,00 |
| SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO | |
| - A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE | COMPRESO |
| Consulenza Medica Telefonica a scuola (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero) | COMPRESO |
| Network convenzionato (singole strutture convenzionate e loro ubicazione; prestazioni specialistiche; nominativo di singoli medici; esami diagnostici; ricoveri) | COMPRESO |
| Invio medico e/o ambulanza | COMPRESO |
| Comunicazioni urgenti ad un familiare | COMPRESO |
| VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA | |
| - IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE | COMPRESO |
| Consulenza Medica Telefonica 24 H su 24 in viaggio (reperimenti di mezzi di soccorso d'urgenza; reperimento di medici specialisti d'urgenza; organizzazione di consulti medici; segnalazione di laboratori e centri diagnostici; esistenza e reperibilità di farmaci in Italia e all'estero) | COMPRESO |
| Invio medico e/o ambulanza | COMPRESO |
| Trasferimento sanitario | COMPRESO |
| Informazioni cliniche sul paziente | COMPRESO |
| Interprete a disposizione | COMPRESO |
| Familiare accanto | COMPRESO |
| Invio medicinali all'estero | COMPRESO |
| Rientro dell'assicurato convalescente | COMPRESO |
| Rientro anticipato | COMPRESO |
| Rimpatrio sanitario | COMPRESO |
| Invio di un accompagnatore in sostituzione | COMPRESO |
| Traduzione cartella clinica | COMPRESO |
| Anticipo somme di denaro (per i soli assicurati maggiorenni) | 5.000,00 |
| SPESE RIMPATRIO SALMA | SENZA LIMITE |
| SOCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione | 250,00 |
| Informazioni turistiche | COMPRESO |
| Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08 | COMPRESO |
| SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA - | |
| - GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA | COMPRESO |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE | 30.000,00 |
| - RIMPATRIO SANITARIO | 30.000,00 |

Mod. SIN. IW B 1.0 amb. 18

| | |
|-------------------|------|
| PREMIO PRO CAPITE | 5,00 |
| TOLLERANZA 10% | |

**Inter Partner Assistance S.A.**

Compagnia di Assicurazioni e Riassicurazioni

Rappresentanza Generale per l'Italia - Via Carlo Pesenti 121 - 00156 Roma - Tel.06/42118.1

Sede legale Bruxelles - Avenue Louise 166 - Capitale sociale € 31.702.613 interamente versato - 100% AXA Partners Holding S.A.

N. Iscrizione all'A/bio Imprese di Assicurazioni e Riassicurazioni I.00014 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

Registro delle Imprese di Roma RM - Numero REA 792129 - Part. I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151

