



ISTITUTO COMPrensIVO DE AMICIS
C.F. 90091040726 C.M. FGIC855008

AOO_1 - AOO Segreteria

Prot. 0001613/E del 21/05/2020 08:52:04 V1.5 - Assicurazioni



*Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca*
ISTITUTO COMPrensIVO "DE AMICIS "
Piazza Mons. López, 23

76017 San Ferdinando di Puglia (BT)

Tel.: 0883.621040 - Fax: 0883.622365 – CM FGIC855008 – CF 90091040726
fgic855008@istruzione.it- fgic855008@pec.istruzione.it-

www.comprensivodeamicis.edu.it

A tutti i Docenti
Al Personale Ata
Al Sito Web
Sede

CIRCOLARE N. 146

Si ricorda che i docenti ed il personale ATA delle scuole pubbliche, in quanto dipendenti statali, ai sensi del c.2., art. 127 del T.U. (D.P.R. 30 giugno 1965 n.1124) sono assicurati presso l'INAIL con il sistema della cosiddetta gestione per conto dello Stato (Circolare n. 28 del 23 aprile 2003).

Per tutti i casi non ricompresi in essa, vi è l'opportunità di assicurarsi personalmente al costo di € 5,50 con la compagnia Ambiente Scuola srl già utilizzata per l'assicurazione degli alunni.

La copertura offerta è integralmente riportata nell'allegato alla presente circolare.

Tutto il personale docente ed ATA che intenda assicurarsi dovrà far pervenire entro 5 giorni lavorativi dalla pubblicazione della presente circolare una mail di manifestazione d'interesse all'indirizzo fgic855008@istruzione.it .

Saranno di seguito fornite le istruzioni per il versamento della propria quota.

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Vincenza Bruscella

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L.39/93

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 | 250.000,00 |
| - INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione | 320.000,00 |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato | 320.000,00 |
| - invalidità permanente superiore al 75% | 430.000,00 |
| - invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione) | 640.000,00 |
| - invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano | 740.000,00 |
| - Rimborso spese per adeguamento materiale didattico ed attrezzature relative all'attività didattica a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 5.000,00 |
| - Rimborso spese per adeguamento abitazione a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 10.000,00 |
| - Rimborso spese per adeguamento autovettura a seguito infortunio grave (oltre il 75%) | 5.000,00 |
| - Rendita reversibile per gli Operatori Scolastici - importo annuo | 6.000,00 |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro | 6.000.000,00 |
| - RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico | 12.000.000,00 |
| - 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) | 80,00 |
| - indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi) | 2.500,00 |
| - Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni) | 80,00 |
| - Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di | 1.750,00 |
| - per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno | 1.150,00 / 35,00 |
| - per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno | 600,00 / 17,50 |
| - danno estetico al viso | 15.000,00 |
| - danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso | 11.250,00 |
| - danno estetico una tantum | 1.500,00 |
| - spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno | 1.050,00 / 35,00 |
| - spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno) | 1.300,00 |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici | 2.500,00 |
| - spese funerarie | 14.000,00 |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni | 240.000,00 |
| - danneggiamento biciclette | 400,00 |
| - annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio | 5.000,00 |
| - anticipo immediato spese di prima necessità fino al massimo di (vedi Art.46 Condizioni di Assicurazione) | 5.000,00 |
| - 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 | 2.100,00 |
| - a strumenti musicali | 600,00 |
| - a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica | 1.200,00 |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap | 3.000,00 |
| - a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico) | 300,00 |
| Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 320.000,00 |
| Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE | 50.000,00 |
| SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI | |
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO | 3.000,00 |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA | 270,00 |
| 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. | 20.000,00 |
| - FURTO E RAPINA VALORI | 3.500,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA | 5.000,00 |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE | 5.000,00 |
| SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno) | |
| Massimale assicurato per sinistro | 500.000,00 |

Mod. SIN. IW C 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 | 6.000.000,00 |
| 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 |
| - 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 |
| SOCCORSO 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 C 1.0 amb. 18

**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'Albo 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

