

| <b>QUADRO SINOTTICO GENERALE 2013 / 2014 ELENCO SINTETICO DELLE GARANZIE</b>  |  |
|---|--|
| QUESTA TABELLA E' UNA SINTESI DELLE COPERTURE PRINCIPALI. PER VALUTARE LA PORTATA DELLE GARANZIE VEDASI LE CONDIZIONI GENERALI DI POLIZZA   |  |
| <b>SEZIONE A - RESPONSABILITA' CIVILE VALIDITA' MONDO INTERO - MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>   |  |
| - RCT / RCO / RC personale dei dipendenti / Addetti alla sicurezza (D.Lgs. 81/08) / danno biologico   | 15.000.000,00  |
| - Danni da Interruzione o Sospensione di esercizio  | 1.500.000,00   |
| - Per danni da incendio   | 5.000.000,00   |
| - Assistenza legale/spese di resistenza   | 3.750.000,00   |
| <b>SEZIONE B - INFORTUNI VALIDITA' MONDO INTERO (sempre compreso il rischio in itinere e percorso CASA/SCUOLA/CASA)</b>   |  |
| - MASSIMALE CATASTROFALE  | 18.000.000,00  |
| - ALLUVIONI, INONDAZIONI, TERREMOTI   | 18.000.000,00  |
| - RISCHIO AERONAUTICO   | 10.000.000,00  |
| - CASO MORTE  | 270.000,00   |
| - INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata   | 370.000,00   |
| - invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato  | 370.000,00   |
| - invalidità permanente grave superiore al 75%  | 470.000,00   |
| - invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano   | 740.000,00   |
| - se grave oltre il 75%   | 840.000,00   |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO - tutti i rimborsi sono cumulabili tra di loro   | 410.000,00   |
| - RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni  | 820.000,00   |
| - spese odontoiatriche (senza limiti di tempo);   | senza limite nel massimale<br>rimborso spese mediche |
| - spese per apparecchi acustici; noleggio/acquisto carrozzelle;   |  |
| - spese oculistiche comprese lenti e montature (acquisto e riparazione);  |  |
| <b>GARANZIE AGGIUNTIVE (cumulabili con il Rimborso Spese Mediche, ciascuna valida per il relativo capitale massimale)</b>   |  |
| - Diaria da Ricovero al giorno (per 1.000 Giorni)   | 100,00   |
| - Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)  | 100,00   |
| - Diaria da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di / al giorno   | 1.370,00 / 45,00                                     |
| - danno estetico  | 15.000,00  |
| - danno estetico una tantum   | 1.300,00   |
| - spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa   | 1.500,00 / 50,00                                     |
| - spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 25 al giorno)   | 1.800,00   |
| - mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 30 giorni)   | 50,00  |
| - rimborso rottura apparecchi ortodontici   | 3.000,00   |
| - spese funerarie   | 15.000,00  |
| - stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni   | 320.000,00   |
| - borsa di studio (per commorienza genitori)  | 45.000,00  |
| - spese per lezioni private di recupero   | 4.000,00   |
| - perdita dell'anno scolastico  | 18.000,00  |
| - indennità da assenza per infortunio   | 160,00   |
| - danneggiamento biciclette   | 500,00   |
| - annullamento viaggi/gite/ corsi per infortunio  | 4.000,00   |
| <b>SPESE AGGIUNTIVE - danni materiali da infortunio</b>   |  |
| - a vestiario   | 2.500,00   |
| - a strumenti musicali  | 800,00   |
| - a carrozzelle / tutori per portatori di handicap  | 3.500,00   |
| - a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)   | 350,00   |
| Invalidità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE  | 370.000,00   |
| Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE  | 60.000,00  |
| <b>SEZIONE C - ASSISTENZA VALIDITA' MONDO INTERO</b>  |  |
| - IN GITA E VIAGGIO PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE  | COMPRESO   |
| Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Cliniche sul Paziente; Interprete a disposizione; Familiare accanto; Invio Medicinali all'Estero; Rientro dell'assicurato convalescente; Rientro Anticipato; Invio di un sostituto accompagnatore; Traduzione Cartella Clinica; Anticipo Denaro;ecc |  |
| - SPESE RIMPATRIO SALMA   |  |
| - A SCUOLA PER INFORTUNIO/MALATTIA/MALORE   | SENZA LIMITE   |
| Consulenza Medica Telefonica; Invio Medico e/o Ambulanza; Trasferimento Sanitario; Informazioni Cliniche sul Paziente   | COMPRESO   |
| - VITA PRIVATA ALUNNI 24 H - CONSULENZA MEDICA TELEFONICA   | COMPRESO   |
| - SOCCORSO STRADALE in Italia - per Alunni, Operatori Scolastici, Revisori dei conti e dipendenti in missione   | 250,00   |
| <b>SEZIONE D - MALATTIA VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>   |  |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA  | 410.000,00   |
| <b>SEZIONE E - TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>   |  |
| - Ambiti di applicazione:   | 160.000,00   |
| privacy, igiene alimentare, danni extracontrattuali vita privata, libera scelta del legale, difesa penale colposa, ricorsi per multe e ammende  |  |
| - Danni extracontrattuali per fatti illeciti di terzi nella attività scolastica e nella vita privata, procedimenti penali per reato extracontravvenzionale, reato doloso, controversie con compagnie di assicurazione, inadempienze contrattuali proprie o di controparte, richieste risarcimento danni extracontrattuali                           | 160.000,00   |
| <b>SEZIONE F - ALTRI DANNI AI BENI</b>  |  |
| - FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO  | 3.000,00   |
| - EFFETTI PERSONALI A SCUOLA  | 300,00   |
| <b>SEZIONE G - PERDITE PECUNIARIE (estensione gratuita)</b>   |  |
| - DANNI AL VEICOLO DEI REVISORI DEI CONTI E DEI DIPENDENTI IN MISSIONE:   | 20.000,00  |
| per collisione, urto, ribaltamento, uscita di strada, tumulti popolari, scioperi, terrorismo, vandalismo, sabotaggio, eventi naturali, grandine, incendio, tentato furto, cristalli.  |  |
| - FURTO E RAPINA VALORI   | 5.000,00   |
| - ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE  | 4.000,00   |
| <b>SEZIONE GARANZIA ASSISTENZA - APPENDICE GRATUITA GARANZIA SPECIALE ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA -</b>  |  |
| - GARANZIE GARANTITE 24 h su 24 SIA A SCUOLA CHE NELLA VITA PRIVATA   | COMPRESO   |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE  | 20.000,00  |
| - RIMPATRIO SANITARIO   | 20.000,00  |
| - VALIDITA' DELLA COPERTURA   | 90 GIORNI  |

Mod. SIN. E 1.0 amb 13



Inter Partner Assistance S.A.  
Compagnia Internazionale di Assicurazioni e Riassicurazioni  
Rappresentanza Generale con sede legale in Italia - Via Bernardino Alimena, 111 - 00173 Roma - Tel. 06/42118.1  
Sede principale a Bruxelles Avenue Louise 166 - Capitale sociale 8.396.373 € - 100% AXA Assistance S.A.  
RM91-1994-3349 del Registro Imprese di Roma - N. di iscrizione all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione I. 00014  
Part I.V.A. 04673941003 - Cod. Fisc. 03420940151 - Autorizzazione Ministeriale n. 19662 del 19.10.1993

