

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	290.000,00
- INVALIDITA' PERMANENTE - con la più favorevole tabella INAIL e come da tabella allegata alle Condizioni di Assicurazione	400.000,00
- invalidità permanente dal 45% UGUALE AL 100% del capitale assicurato	400.000,00
- invalidità permanente superiore al 75%	515.000,00
- invalidità permanente raddoppiata per alunno orfano (vedi Art.11-b Condizioni di Assicurazione)	800.000,00
- invalidità permanente superiore al 75% per alunno orfano	900.000,00
- 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	13.000.000,00
- RADDOPPIO per ricoveri superiori a 45 giorni in presenza di intervento chirurgico	26.000.000,00
- 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)	110,00
- indennizzo immediato a seguito di ricovero (per un periodo pari a 20 giorni consecutivi)	2.500,00
- Diaria Day-Hospital (per 1.000 Giorni)	110,00
- Diarie da Gesso/Immobilizzazione - fino al massimo di	2.090,00
- per assenza da scuola fino al massimo di / al giorno	1.370,00 / 45,00
- per presenza a scuola fino al massimo di / al giorno	720,00 / 22,50
- danno estetico al viso	20.000,00
- danno estetico per qualsiasi parte del corpo diversa dal viso	15.000,00
- danno estetico una tantum	2.000,00
- spese di accompagnamento casa/scuola/istituto di cura e viceversa fino al massimo di / al giorno	1.500,00 / 50,00
- spese trasporto per arto ingessato casa/scuola e viceversa (max € 40 al giorno)	1.800,00
- mancato guadagno dei genitori (al giorno per massimo 45 giorni)	70,00
- rimborso rottura apparecchi ortodontici	3.000,00
- spese funerarie	17.000,00
- stato di coma continuato (RECOVERY HOPE) 100 giorni	320.000,00
- borsa di studio (per commorienza genitori)	45.000,00
- indennizzo per morte per i genitori dell'Alunno Assicurato	45.000,00
- spese per lezioni private di recupero	4.100,00
- perdita dell'anno scolastico	20.000,00
- indennità da assenza per infortunio (vedi Art.25 Condizioni di Assicurazione)	180,00
- danneggiamento biciclette	600,00
- annullamento viaggi/gite/corsi per infortunio	6.500,00
- 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	2.600,00
- a strumenti musicali	900,00
- a strumenti musicali - limitatamente ai Conservatori di Musica	1.800,00
- a carrozzelle / tutori per portatori di handicap	4.000,00
- a occhiali in palestra alunni ed operatori (anche senza certificato medico)	400,00
Invalità permanente da: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	400.000,00
Rimborso forfettario per: meningite cerebro spinale e poliomielite, contagio HIV ed EPATITE VIRALE	60.000,00
SEZIONE III - ALTRI DANNI AI BENI	
- FURTO E SMARRIMENTO BAGAGLIO	3.000,00
- EFFETTI PERSONALI A SCUOLA	310,00
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	5.000,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER MALATTIA IMPROVVISA	6.500,00
- ANNULLAMENTO VIAGGI/GITE PER EVENTI ECCEZIONALI, DECESSO DI UN FAMILIARE	6.500,00
SEZIONE V - TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)	
Massimale assicurato per sinistro	500.000,00

Mod. SIN. IW E 1.2 amb. 17





ALLEGATO TABELLA INVALIDITÀ PERMANENTE
 (cfr. Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione - Importi in Euro)

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
	400.000,00
1%	600,00
2%	700,00
3%	1.100,00
4%	1.500,00
5%	2.500,00
6%	3.000,00
7%	3.700,00
8%	4.700,00
9%	6.700,00
10%	8.500,00
11%	11.300,00
12%	14.000,00
13%	17.000,00
14%	20.000,00
15%	23.000,00
16%	26.000,00
17%	28.800,00
18%	33.000,00
19%	35.000,00
20%	37.500,00
21%	40.000,00
22%	45.000,00
23%	47.500,00
24%	50.000,00
25%	55.000,00
26%	60.000,00
27%	68.400,00
28%	71.700,00
29%	75.000,00
30%	78.300,00
31%	100.000,00
32%	107.000,00
33%	110.000,00
34%	115.000,00
35%	117.000,00
36%	120.000,00
37%	125.000,00
38%	130.000,00
39%	133.000,00
40%	137.000,00
41%	140.000,00
42%	143.000,00
43%	147.000,00
44%	150.000,00
DAL 45% FINO AL 75%	400.000,00
OLTRE IL 75%	500.000,00

N.B.: Gli indennizzi di seguito riportati si riferiscono al caso in cui il Contraente abbia richiesto la garanzia di un ulteriore capitale aggiuntivo per invalidità permanente superiore all'85%; per tale garanzia, richiamata espressamente nel Modulo di polizza (cfr. lettera e) dell' Art. 11 della Sezione II - Infortuni delle Condizioni di Assicurazione), deve essere corrisposto il relativo premio.

INVALIDITÀ RICONOSCIUTA	CAPITALE ASSICURATO
OLTRE L'85%	540.000,00

Ed. 06/2016 - Condizioni di Assicurazione



WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group • Iscritta al registro delle Società del Tribunale del Commercio di Vienna n. FN 333376 i • Capitale sociale interamente versato Euro 10.000.000,00 • Sede: A-1010 Vienna • Schottenring 30 • Rappresentanza Generale per l'Italia: I-00147 Roma • Via Cristoforo Colombo 112 • R.E.A. Roma: RM - 928003 • Indirizzo PEC wieneritalia@legalmail.it • Codice fiscale e Partita IVA: 12830730151