

**COMPARAZIONE  
POLIZZA INTEGRATIVA VS POLIZZA INAIL**

	Esempio somme prestate Polizza integrativa	Polizza INAIL
<b>SOGGETTI ASSICURATI</b>		
- Alunni	SI	SI
- Personale scolastico	SI	SI
- genitori	SI	NO
<b>AMBITI DI OPERATIVITA'</b>		
• Prescuola e doposcuola, campi estivi	<b>Compresi</b>	<b>Non prestata</b>
• Infortuni in itinere e Trasferimenti Interni ed Esterni - Alunni e Operatori scolastici	<b>Compresi</b>	<b>Non prestata</b>
<b>RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI</b>		
- RCT/RCO/RC dipendenti, danno biologico - Responsabile Sicurezza - D.lgs. 81/2008	<b>25.000.000,00</b>	<b>Non prestata</b>
- Responsabilità civile verso terzi - limite per anno	<b>ILLIMITATO</b>	<b>Non prestata</b>
- Danni da interruzioni o sospensioni di attività	<b>5.000.000,00</b>	<b>Non prestata</b>
- Danni da incendio	<b>10.000.000,00</b>	<b>Non prestata</b>
- Assistenza legale e spese legali di resistenza	<b>6.250.000,00</b>	<b>Non prestata</b>
<b>INFORTUNI</b>		
• Morte da Infortunio e Morte Presunta	400.000,00	<b>Non definito un capitale Coperture Limitata</b> calcolata di volta in volta in proporzione alla capacità reddituale della famiglia
• Invalidità permanente da Infortunio - TABELLA INAIL - come previsto da tabella indennizzi	470.000,00	
- Franchigia invalidità permanente	Nessuna franchigia	5%
- Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se accertata al 45%	470.000,00	<b>Non prestata</b>
- Capitale maggiorato per invalidità permanente superiore al 75%	570.000,00	<b>Non prestata</b>
- Invalidità permanente raddoppiata per alunni orfani	940.000,00	<b>Non prestata</b>
- Invalidità permanente alunni orfani grave oltre il 75%	1.040.000,00	<b>Non prestata</b>
• Recupero Sperato - coma continuato (Recovery Hope) di almeno 100 gg	470.000,00	<b>Non prestata</b>
• Rimborso Spese mediche a seguito di infortunio fino a	15.000.000,00	<b>Non prestata</b>
• Rimborso Spese mediche a seguito di infortunio per ricoveri superiori a 30 gg fino a	30.000.000,00	<b>Non prestata</b>
- Rimborso Spese e Cure odontoiatriche ed ortodontiche	Senza Limiti nel Massimale Rimborso	<b>Non prestata</b>
- Rimborso Spese e cure oculistiche - Danni ad occhiali	Spese Mediche	<b>Non prestata</b>
- Rimborso Spese per acquisto Apparecchi acustici	Comprese	<b>Non prestata</b>
• Rimborso spese aggiuntive	2.500,00	<b>Non prestata</b>
- Danni al Vestiario	4.500,00	<b>Indefinita</b> - l'indennizzo riconosciuto varia in base alla capacità reddituale della famiglia
- Danni a carrozzelle/ tutori per portatori di handicap	2.500,00	<b>Indefinita</b> - l'indennizzo riconosciuto varia in base alla capacità reddituale della famiglia
- Apparecchi e/o protesi ortopediche e/o terapeutiche	2.500,00	<b>Indefinita</b> - l'indennizzo riconosciuto varia in base alla capacità reddituale della famiglia
- Apparecchi e/o protesi ortodontiche	600,00	<b>Non prestata</b>
- Danni a biciclette	1.100,00	<b>Non prestata</b>
- Danni a strumenti musicali (solo per conservatori di musica)	130,00	<b>Non prestata</b>
• Diaria da ricovero	130,00	<b>Non prestata</b>
• Day hospital e Day Surgery	Compresa	<b>Non prestata</b>
• Diaria da gesso e diaria da immobilizzazione	1.500,00/50,00	<b>Non prestata</b>
- Assenza da scuola: limite indennizzo/ limite giornaliero	1.500,00/50,00	<b>Non prestata</b>
- Presenza da scuola: limite indennizzo/ limite giornaliero	21.000,00	<b>Non prestata</b>
• Danno estetico	1.700,00	<b>Non prestata</b>
- Danno estetico una tantum	5.000,00	<b>Non prestata</b>
• Spese per lezioni di recupero	2.100,00/70,00	<b>Non prestata</b>
• Spese di accompagnamento e trasporto dell'Assicurato dall'abitazione, o dalla scuola, all'Istituto di cura e viceversa	25.000,00	<b>Non prestata</b>
• Perdita anno scolastico	180,00	<b>Non prestata</b>
• Indennità da assenza (una tantum)	50.000,00	<b>Non prestata</b>
• Borsa di Studio	200,00	<b>Non prestata</b>
• Spese di trasporto da casa a scuola e viceversa per gessature	90,00	<b>Non prestata</b>
• Mancato guadagno	4.000,00	<b>Non prestata</b>
• Annullamento Interruzione Corsi Privati a seguito di infortunio	470.000,00	<b>Non prestata</b>
• Invalidità permanente da poliomielite, meningite cerebro spinale	470.000,00	<b>Non prestata</b>
• Invalidità permanente da AIDS - Epatite Virale	60.000,00	<b>Non prestata</b>
• Indennizzo forfettario per poliomielite e meningite cerebro spinale	60.000,00	<b>Non prestata</b>
• Indennizzo forfettario per contagio accidentale da Virus H.I.V. - Epatite Virale	25.000.000,00	<b>Non prestata</b>
• Eventi Catastrofali - Rischio Guerra -Terrorismo - Contaminazioni NBC	15.000.000,00	<b>Non prestata</b>
• Calamità Naturali - Terremoti - Inondazioni - Alluvioni - Eruzioni Vulcaniche		

**COMPARAZIONE  
POLIZZA INTEGRATIVA VS POLIZZA INAIL**

<b>ASSISTENZA</b>		
• <b>Informazioni</b>	Comprese	<b>Non prestata</b>
• <b>Assistenza a Scuola</b> o presso le sedi ove vengono svolte le attività	Compresa	<b>Non prestata</b>
• <b>Assistenza Psicologica a Scuola</b>	25.000,00	<b>Non prestata</b>
• <b>Assistenza in viaggio</b> Validità Territoriale Mondo	Compresa	<b>Non prestata</b>
- Consulenza medica-telefonica 24h su 24	Compresa	<b>Non prestata</b>
- Invio medico	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Trasporto in ambulanza	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Collegamento continuo con il centro ospedaliero	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Invio medicinali all'estero	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Trasporto Rientro Sanitario	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Prolungamento del soggiorno	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Rientro del convalescente	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Rientro di un compagno di viaggio	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Familiare accanto	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Rientro di minori	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Rientro anticipato	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Trasferimento/rimpatrio della salma	Senza limite	<b>Non prestata</b>
- Spese Funerarie	25.000,00	
- Anticipo denaro	Fino a Euro 5.000,00	<b>Non prestata</b>
- Trasmissione di messaggi urgenti	Compreso	<b>Non prestata</b>
- Traduzione cartella clinica	300,00	<b>Non prestata</b>
- Interprete	300,00	<b>Non prestata</b>
• <b>Spese mediche da malattia in viaggio e Spese mediche "Grandi interventi chirurgici".</b> Fino a complessivi	15.000.000,00	
• <b>Second Opinion</b> - Consulti medici di telemedicina	Compresa	<b>Non prestata</b>
• <b>Assicurazione Bagaglio</b> (validità Mondo)	5.000,00	<b>Non prestata</b>
• <b>Assicurazione Annullamento Gite (infortunio/malattia improvvisa)</b>	4.000,00	<b>Non prestata</b>
• <b>Assicurazione Assistenti di Lingua Straniera Temporaneamente in Italia</b>	Compresa	<b>Non prestata</b>
- <b>Assicurazione Spese Mediche da Malattia in Viaggio - Valida durante il soggiorno in Italia</b>	50.000,00	<b>Non prestata</b>
- Rientro sanitario	Compresa	<b>Non prestata</b>
<b>TUTELA GIUDIZIARIA</b>		
- Spese Legali e Peritali - massimale per sinistro	1.000.000,00	<b>Non prestata</b>
- Spese Legali e Peritali - massimale per anno	1.000.000,00	<b>Non prestata</b>
<b>ALTRE GARANZIE ACCESSORIE</b>		
<b>KASKO VEICOLI DEI REVISORI DEI CONTI - validità territoriale Italia - somma assicurata a primo rischio assoluto</b>	25.000,00	<b>Non prestata</b>
Kasko per veicoli dei revisori dei conti - soccorso stradale	300,00	<b>Non prestata</b>
<b>KASKO VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE - validità territoriale Italia - somma assicurata a primo rischio assoluto</b>	25.000,00	<b>Non prestata</b>
Kasko per veicoli dei dipendenti in missione - soccorso stradale	300,00	<b>Non prestata</b>
<b>KASKO LENTI E MONTATURE ED EFFETTI PERSONALI A SCUOLA</b>	350,00	<b>Non prestata</b>
<b>ELETTRONICA</b> somma assicurata a primo rischio assoluto	6.000,00	<b>Non prestata</b>
<b>FURTO PORTAVALORI</b> somma assicurata a primo rischio assoluto	6.000,00	<b>Non prestata</b>