

Sede Legale e Direzione Generale  
Via Giuseppe Antonio Guattani, 4  
00161 Roma

Tel. +39 06 89326.1 – fax +39 06 89326.800  
www.netinsurance.it  
info@netinsurance.it  
netinsurance@pec.netinsurance.it



# 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                                                                                                                                                                                                      | 710.000,00                                              |
| - 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                                                |
| - Rendita reversibile Operatori Scolastici - importo annuo                                                                                                                                                                                                      |                                                         |
| - 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<br>massimale rimborso<br>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: contagio HIV ed EPATITE VIRALE                                                                                                                                                                                                        | 300.000,00                                              |
| Rimborso forfettario per: contagio HIV ed EPATITE VIRALE                                                                                                                                                                                                        | 45.000,00                                               |
| - Eventi Catastrifali - Rischio Guerra - Terrorismo - Contaminazioni NBC                                                                                                                                                                                        | 20.000.000,00                                           |
| - Calamità Naturali - Terremoti                                                                                                                                                                                                                                 | 1.000.000,00                                            |
| 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:<br>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, PER EVENTI ECCEZIONALI, PER DECESSO DI UN FAMILIARE                                                                                                                                                         | 4.500,00                                                |



# SINOTTICO DELLE PRESTAZIONI DI POLIZZA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>TUTELA LEGALE (massimale per sinistro e illimitato per anno)</b>                                                                                                                                                                                                                          |              |
| Massimale assicurato per sinistro                                                                                                                                                                                                                                                            | 300.000,00   |
| <b>SEZIONE 1 SPESE MEDICHE VALIDITA' MONDO INTERO MASSIMALE PER SINISTRO E ILLIMITATO PER ANNO</b>                                                                                                                                                                                           |              |
| - RIMBORSO SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN GITA                                                                                                                                                                                                                                                 | 5.000.000,00 |
| <b>SEZIONE 2 ASSISTENZA ALLA PERSONA VALIDITA' MONDO INTERO</b>                                                                                                                                                                                                                              |              |
| - 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                                                                                                                                                                                                                                      | 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                                                                                                                                                                                  | 300,00       |
| Informazioni turistiche                                                                                                                                                                                                                                                                      | COMPRESO     |
| Informazioni D.Lgs. 81 del 9.04.08                                                                                                                                                                                                                                                           | COMPRESO     |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30.000,00    |
| - RIMPATRIO SANITARIO                                                                                                                                                                                                                                                                        | 30.000,00    |

PREMIO PROCAPITE ALUNNI E OPERATORI PARI A € 5,80



## 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

