TABELLA DELLE PRESTAZIONI E DEI PREMI PER LE RISPETTIVE COMBINAZIONI
TAPRE 21-22

GARANZIE ASSICURATE	COMBINAZIONI						
	A	B	C	D	E	F	G
Caso Morte Max	150.000	180.000	210.000	240.000	270.000	330.000	360.000
Invalidità permanente	150.000	180.000	200.000	250.000	300.000	400.000	450.000
Invalidità permanente pari o superiore al 45% =100% del capitale assicurato	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Invalidità permanente pari o superiore al 75%	350.000	360.000	400.000	450.000	500.000	700.000	750.000
Tabella Valutazione Medica Invalidità permanente	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL	INAIL
Borsa di studio Commorienza Genitori	5.000	6.000	9.000	12.000	15.000	18.000	22.000
Invalidità permamente da malattia (meningite - Poliomielite - contagio HIV -contagio Epatite Virale)	150.000	170.000	200.000	230.000	250.000	285.000	300.000
Contagio HIV	20.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000	25.000
Rimborso spese mediche da infortunio - R.S.M.	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
Spese odontoiatriche	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
Rimborso rottura apparecchi ortodontici	1.000	1.500	2.500	3.000	3.000	3.500	3.500
Spese per apparecchi acustici	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
Rottura occhiali,lenti, montature	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
Noleggio/acquisto sedie a rotelle	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
Rimborso spese mediche da malattia in viaggio/gita	40.000	50.000	60.000	65.000	70.000	85.000	90.000
Diaria da ricovero al giorno (per max 365 giorni)	80	100	100	120	140	180	200
Diaria Day- Hospital (per max 365 giorni)	80	100	100	120	140	180	200
Indennità da assenza	90	110	120	130	140	160	170
Danno estetico - Rimborso spese ricostruttive	4.000	5.000	5.000	7.000	7.500	10.000	12.500
Danno biologico estetico	150.000	180.000	200.000	250.000	300.000	400.000	450.000
Diaria da gesso al gg - per assenza	30	36	40	46	50	60	66
Diaria da gesso al gg - per presenza	15	18	20	23	25	30	33
Spese trasporto da gesso - max 25 giorni	1.500	1.800	2.000	2.250	2.500	3.000	3.200
Spese di Accompagnamento Casa/Scuola ad Istituto di Cura e viceversa	1000	1200	1500	1700	2000	2500	2700
Spese per Lezioni private di recupero	2.000	2.400	2.700	3.000	3.300	3.900	4.200
Perdita dell'anno scolastico	13.000	15.000	16.000	18.000	20.000	20.000	20.000
Annullamento viaggi, gite, corsi per infortuni e malattia	500	750	1.000	1.250	1.500	2.000	2.250
Spese funerarie	5.000	8.000	8.000	8500	10.000	12.500	15.000
Danni materiali a seguito di infortunio	compresi	compresi	compresi	compresi	compresi	compresi	compresi
Danno sedie a rotelle e tutori per portatori di handicap	1.000	1.500	2.000	2.500	3.000	3.500	4.000
Danni a vestiario	800	1.000	1.250	1.500	1.750	2.250	2.500
Danni a strumenti musicali	180	250	300	350	400	500	550
Danni a biciclette	100	130	150	170	200	240	260
Rimborso forfettario per assenza dal lavoro dei genitori	10	20	40	40	50	80	80
RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**
RCT/RCO /RC Personale dei Dipendenti/ Addetti alla sicurezza /Danno biologico	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000	10.000.000
Danni da interruzione e/o sospensione di esercizio	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
Danni da incendio	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
TUTELA LEGALE	**ILLIMITATA**	**ILLIMITATA**	**ILLIMITATA**	**ILLIMITATA**	**ILLIMITATA**	**ILLIMITATA**	**ILLIMITATA**
ASSISTENZA	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**
ALTRI DANNI AI BENI	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**	**Compresa**
Furto e smarrimento bagaglio	1.000	1.000	3.000	3.000	3.000	5.000	5.000
Kasko Occhiali	1.000	1.000	1.000	1.000	1.500	2.000	2.500
Effetti personali a scuola	300	500	750	1.000	1.250	1.500	1.750
Kasko revisori	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
PREMIO PRO CAPITE PER ALUNNO	**6,50 €**	**7,50 €**	**8,50 €**	**9,50 €**	**10,50 €**	**13,00 €**	**15,50 €**
Estensioni di premio per corsisti	**6,50 €**	**7,50 €**	**8,50 €**	**9,50 €**	**10,50 €**	**13,00 €**	**15,50 €**
estensione di premio per convittori	**6,50 €**	**7,50 €**	**8,50 €**	**9,50 €**	**10,50 €**	**13,00 €**	**15,50 €**
COPERTURA BASE FACOLTATIVA Personale scolastico	**6,50 €**	**7,50 €**	**8,50 €**	**9,50 €**	**10,50 €**	**13,00 €**	**15,50 €**
COPERTURA ESTESA FACOLTATIVA Personale scolastico	**32,50 €**	**37,50 €**	**42,50 €**	**47,50 €**	**52,50 €**	**65,00 €**	**77,50 €**
Condizione opzionale spese mediche per ricovero a seguito di contagio COVID-19 (pro-capite)	**2,50 €**	**2,50 €**	**2,50 €**	**2,50 €**	**2,50 €**	**2,50 €**	**2,50 €**