

delle condizioni di polizza)		da altri enti e/o assicurazioni)			
	+2		0	+ 2	+ 2
Spese per cure e protesi dentarie: eventuali limiti di tempo per l'applicazione	Senza limite	Entro 15 anni	Meno di 15 anni	AMBIENTE SCUOLA	BENACQUISTA
Rimborso spese per lesioni dentarie anche su base preventivo dentista di famiglia ai costi attuali	Compreso	+0,5	0	+ 2	+ 2
Massimale rimborso spese mediche indipendente e cumulabile con quelli previsti da tutte le altre garanzie	Cumulabili separati	Sulla base di Tariffa Naz. Medici Odontoiatrici	Escluso	AMBIENTE SCUOLA	BENACQUISTA
d) Spese aggiuntive a seguito di infortunio:				AMBIENTE	BENACQUISTA
Danni al vestiario	2.000,00	1.500,00	1.000,00		
Danni a carrozze/tutori per portatori di handicap	2.500,00	2.000,00	1.500,00		
Danni a biciclette	300,00	250,00	150,00		
Protesi Ortopediche	2.000,00	1.500,00	1.000,00		
Protesi Ortodontiche	2.000,00	1.500,00	1.000,00		
	+ 1	0,50	0	+ 1	+ 1
e) Diaria da ricovero	75,00	65,00	50,00		
Day hospital (euro/giorno)	75,00	65,00	50,00		
Diaria da gesso per ogni giorno di assenza	30,00	25,00	15,00		
Diaria da gesso per ogni giorno di presenza	30,00	25,00	15,00		
Per arti inferiori	30,00	25,00	15,00		
Per arti superiori	30,00	25,00	15,00		
Indennità di accompagnamento e trasporto	25,00	15,00	10,00		
Spese trasporto arto ingessato	600,00	400,00	300,00		
	+2	+1	0	+ 2	+ 2
f) Massimale catastrofale (anche per gite e uscite didattiche in genere)	Maggiore o uguale a 20 milioni di euro	Compreso tra 10 e 20 milioni di euro	Minore di 10 milioni di euro	AMBIENTE SCUOLA	BENACQUISTA
	+ 2	+ 1	0	+ 2	+ 2