**LOTTO 3– SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE**

**INFORTUNI**

**CIG. N 839300814F**

**VARIANTI MIGLIORATIVE CONSENTITE (Compilare e sottoscrivere solo se si intende apportare varianti migliorative al Capitolato)**

Il/la sottoscritto/a .....................................nato/a a .................... il .....................residente per la carica a…............................via............................... n. ......................In qualità di ......................della Società Assicuratrice........................con sede in ..................... c.a.p. ...............via ........................................... n. ......telefono n. ………………… Fax n. …...…………………PEC…………………Codice Fiscale n. ....................... Partita I.V.A. ...........................…..............

**DICHIARA**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sotto indicate, di esprimere la propria offerta economica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara e di accettare le norme e condizioni contenute nel Capitolato relativo alla sotto indicata copertura assicurativa.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del ……%

Composizione del riparto di coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società ………………………… quota …….% Delegataria
2. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice
3. Società ………………………… quota …… % ………………

**Il merito tecnico verrà cosi valutato:**

ACCETTARE SENZA ALCUNA RISERVA NÉ RESTRIZIONE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI PREVISTE DAL CAPITOLATO DI POLIZZA. La selezione da parte del concorrente delle VARIANTI MIGLIORATIVE attribuisce al Concorrente il punteggio relativo alla variante selezionata.

Non sono consentite Varianti diverse a quelle previste dalla SCHEDA DI OFFERTA TECNICA.

Il Concorrente può facoltativamente selezionare una o tutte le varianti migliorative previste per il Lotto.

Nel caso in cui non sia chiara la selezione del Concorrente la VARIANTE MIGLIORATIVA non sarà valutata.

La Società …………………concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

**OFFRE**

(barrare la voce interessata)

* di accettare **senza alcuna riserva né restrizione** tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato di polizza
* di accettare tutte le clausole e le condizioni contenute nel Capitolato di polizza, **e le modifiche indicate nelle *varianti tecniche migliorative*** di seguito selezionate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 1 | **Art 2 Recesso anticipato annuale**  | La Società rinuncia alla facoltà per l’intero periodo contrattuale | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 2 | **Art 3 Pagamento del premio-Decorrenza dell’Assicurazione** | La Società aumenta il termine di comporto da 60 a 90 giorni | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 3 | **Art 9 Recesso per sinistro** | La Società rinuncia alla facoltà per l’intero periodo contrattuale | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 4 | **Art 25 Rimborso spese mediche** | La Società aumenta il limite previsto ad € 5.000 | 4 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 5 | **Art 25 Rimborso spese mediche** | La Società aumenta il limite d’indennizzo previsto per le spese odontoiatriche ad € 300,00 per ciascun dente  | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 6 | **Art 29 Spese di trasporto a carattere sanitario** | La Società aumenta il limite previsto ad € 2.500,00 | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante** | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 7 | **Art 30 Rientro Sanitario** | La Società aumenta il limite previsto ad € 2.500,00 | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante** | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 8 | **Art 31 Rimpatrio salma** | La Società aumenta il limite previsto ad € 5.000,00 | 3 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 9 | **Art 32 Danni estetici** | La Società aumenta il limite previsto ad € 10.000,00 | 4 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 10 | **Art 33 Rischio aereonautico** | La Società aumenta il limite previsto ad € 5.000.000,00 per il caso di invalidità permanente€ 5.000.000,00 per il caso di mortecomplessivamente per aeromobile | 4 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 11 | **Art 35 Limite di risarcimento** | La Società aumenta il limite previsto ad € 6.000.000 | 5 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 12 | **Art 39 Criteri di indennizzabilità – Invalidità Permanente** | La Società inserisce la seguente modifica:(…) *in caso di valutazione della Invalidità Permanente di grado pari o superiore al 55%, verrà liquidata una somma pari al 100% della somma assicurata. (…)* | 5 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 13 | **Art 43.1 Amministratori - Franchigia** | La Società elimina la franchigia prevista | 9 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 14 | **Art 43.2 Dirigenti - Franchigia** | La Società elimina la franchigia prevista | 9 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Garanzia** | **Variante**  | **Punti** | **Barrare il corrispondente quadrato per selezionare** |
| 15 | **Art 43.3 Dipendenti - Franchigia** | La Società elimina la franchigia prevista | 9 |  |

Data,

TIMBRO E FIRMA DELLA DITTA

TIMBRO E FIRMA DELLE COASSICURATRICI O MANDANTI (in caso di ATI)