

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA PER IL LOTTO N. 1 INFORTUNI
C.C.I.A.A. DI ROMA
CIG BC6A27D827

Il sottoscritto

Nato il.....a

in qualità di (selezionare l'opzione d'interesse barrando la casella corrispondente)

☐ Legale rappresentante (allegare copia fotostatica del documento)

☐ Istitore

☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta (allegare a pena di esclusione la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale, e copia fotostatica del documento)

☐ Procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta (allegare a pena di esclusione la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulti dalla visura camerale, e copia fotostatica del documento)

del/della impresa

con sede legale in..... via.....

con sede operativa in..... via.....

codice fiscale

partita IVA

telefono n.....fax

e-mail.....

PEC.....

L'operatore economico può procedere indicando di accettare tutte le condizioni del capitolato **senza varianti, barrando la casella che vale punti zero**; oppure può procedere selezionando una o più o tutte le varianti **fino ad un massimo di punti 70 (settanta)**.

L'Impresa sottoscritta si impegna a fornire la copertura assicurativa secondo quanto indicato nel **Capitolato di polizza – punti “0”**

OPPURE

L'impresa dichiara di integrare le condizioni del Capitolato di Polizza con una o più varianti, **barrando con una “X” l'opzione scelta:**

Variante	Posizione	Descrizione	Miglioria tecnica		Punteggio	Opzione scelta
1	Sezione VI	ART. 32 DIARIA DA IMMOBILIZZAZIONE	Inserimento della garanzia	Come da capitolato: non presente	0	
				Inserimento della garanzia	10	

2	Sezione VI	ART. 33 DANNI ESTETICI	Aumento della somma assicurata	Come da capitolato: € 5.000	0	
				€ 10.000	5	
3	Sezione VI	ART. 34 SPESE DI TRASPORTO A CARATTERE SANITARIO	Aumento della somma assicurata	Come da capitolato: € 3.000	0	
				€ 5.000	5	
4	Sezione VI	ART. 35 RIENTRO SANITARIO e TRASPORTO SALMA	Aumento della somma assicurata	Come da capitolato: € 6.000 (ciascuna)	0	
				€ 10.000 (ciascuna)	14	
5	Sezione VII	ART. 37 CRITERI DI INDENNIZZABILITÀ CLAUSOLA ACCERTAMENTO DEL GRADO DI INVALIDITÀ PERMANENTE	Modificato come di seguito indicato: (...) in caso di valutazione della invalidità permanente di grado pari o superiore al 50%, sarà liquidata una somma pari al 100% del capitale assicurato	Come da capitolato: in caso di valutazione della invalidità permanente di grado pari o superiore al 60%, sarà liquidata una somma pari al 100% del capitale assicurato.	0	
					20	
6	Sezione IX	SOGGETTI ASSICURATI – CAPITALI ASSICURATI – FRANCHIGIE	Aumento della somma assicurata per la categoria B (PERSONALE IN MISSIONE) come segue:	Come da capitolato: Caso Morte € 200.000 IP € 200.000	0	
				Caso Morte € 250.000 IP € 250.000	15	
7	CERTIFICAZIONE DELLA PARITÀ DI GENERE DI CUI ALL'ART. 46-BIS DEL D.LGS. 11 APRILE 2006, N. 198 (CODICE DELLE PARI OPPORTUNITÀ TRA UOMO E DONNA) - Possesso della certificazione della parità di genere di cui all'art. 46-bis del D.Lgs. 198/2006				1	

Luogo e data:

Firma digitale
(Società offerente/delegataria/capogruppo)

Firma digitale
(Società mandanti)