

**LOTTO 5 – INFORTUNI  
OFFERTA TECNICA**

IL SOTTOSCRITTO: \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

NELLA SUA QUALITA' DI \_\_\_\_\_

DELLA SOCIETA' ASSICURATRICE: (denominazione) \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**☐ di accettare integralmente il Capitolato **INFORTUNI** di gara per il quale intende presentare offerta;**OVVERO**☐ di accettare integralmente il Capitolato Tecnico **INFORTUNI** di gara per il quale intende presentare offerta, fatto salvo le **varianti** di seguito specificate:Si propongono le seguenti **varianti quantitative**:

MIGLIORIA ACCETTATA DALLA SOCIETÀ		BARRARE CON LA X L'OFFERTA FORMULATA	PUNTI ASSEGNATI
1	<b>ART. 3 – DURATA DELL'ASSICURAZIONE</b> Rinuncia al recesso annuale per la Società - <i>Accettazione della seguente riformulazione dell'Art. 3 comma 4</i> <i>È comunque nella facoltà del Contraente recedere dalla presente assicurazione al termine di ogni periodo assicurativo mediante disdetta da inviare, tramite Raccomandata A/R o PEC (posta elettronica certificata) spedita almeno 180 (centottanta) giorni prima della scadenza annuale.</i>	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>
2	<b>ART. 5 - FACOLTA' DI RECESSO IN CASO DI SINISTRO</b> Eliminazione della facoltà di recesso e riformulazione dell'articolo nei seguenti termini <i>Il recesso in caso di sinistro non si applica alla presente assicurazione.</i>	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>

3	<b>ART. 17 – punto e) RIMBORSO SPESE MEDICHE A SEGUITO DI INFORTUNIO</b> Elevazione del limite di indennizzo per ogni persona infortunata da € 5.000,00 ad € 8.000,00 ed aumento da € 1.000,00 ad € 2.000,00 per ogni persona le spese per cure odontoiatriche e protesi dentarie	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>
4	<b>ART. 18 – punto c) INDENNITA' DA RICOVERO PER GESSATURA</b> Diaria di € 3.000,00 per tutte le categorie	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>
5	<b>CATEGORIE E CAPITALI ASSICURATI – CATEGORIA B</b> Elevazione della somma assicurata per assicurato da € 200.000,00 a € 250.000,00 caso morte e da € 200.000,00 a € 250.000,00 invalidità permanente	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>
6	<b>CATEGORIE E CAPITALI ASSICURATI – CATEGORIA C</b> Elevazione della somma assicurata per assicurato da € 200.000,00 a € 250.000,00 caso morte e da € 200.000,00 a € 250.000,00 invalidità permanente	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>
7	<b>ART. 17 Lettera B) - INVALIDITA' PERMANENTE</b> Sostituzione dell'ultimo capoverso come segue: "Qualora l'invalidità permanente, valutata secondo i criteri indicati, sia pari almeno al 50% verrà corrisposto un indennizzo pari al 100% del capitale assicurato.	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>

Il concorrente dichiara di accettare che, nel caso in cui non provveda a barrare alcuna variante quantitativa la Stazione Appaltante procederà attribuendo zero punti.

Il concorrente dichiara di accettare che, nel caso in cui provveda a barrare più opzioni della stessa variante quantitativa, la Stazione Appaltante terrà in considerazione l'offerta più favorevole.

#### TIMBRO E FIRMA/E

*Il legale rappresentante dell'impresa singola o della delegataria in coassicurazione o della mandataria in R.t.i.*

---

*Il legale rappresentante della coassicuratrice in coassicurazione o della mandante in R.t.i.*

---



---