

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI**

**SERVIZI ASSICURATIVI per**

**ARPAV**

**LOTTO 4 - INFORTUNI**

**CONDUCENTI**

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE DA INSERIRE NELLA BUSTA B)

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**  
**LOTTO 4 – POLIZZA INFORTUNI CONDUCENTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso  
la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
e legale rappresentante della \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_,  
C.A.P. \_\_\_\_\_,

avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto e  
prendendo atto che è possibile offrire solo VARIANTI TECNICHE PARI O MIGLIORATIVE sui sottoindicati 6  
parametri , con un massimo di **70 punti**, ripartiti come di seguito indicato

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA**

NUMERO DELLA VARIANTE	OGGETTO DELLA VARIANTE	PUNTEGGIO MASSIMO DISPONIBILE	OFFERTA DEL CONCORRENTE (barrare solo ed esclusivamente l'opzione offerta)
1	SOMMA ASSICURATA procapite Caso Morte Art. 5.1.A del capitolato di polizza	15 punti	<input type="checkbox"/> €. 200.000,00 (opzione base) .....punti 0 <input type="checkbox"/> €. 300.000,00 ..... punti 7,5 <input type="checkbox"/> €. 400.000,00 ..... punti 15
2	SOMMA ASSICURATA procapite Caso Morte Art. 5.1.B del capitolato di polizza	15 punti	<input type="checkbox"/> €. 200.000,00 (opzione base) .....punti 0 <input type="checkbox"/> €. 300.000,00 ..... punti 7,5 <input type="checkbox"/> €. 400.000,00 ..... punti 15
3	SOMMA ASSICURATA procapite Caso Invalidità permanente Art. 5.1.A del capitolato di polizza	15 punti	<input type="checkbox"/> €. 200.000,00 (opzione base) .....punti 0 <input type="checkbox"/> €. 300.000,00 ..... punti 7,5 <input type="checkbox"/> €. 400.000,00 ..... punti 15

Allegato 2.d al Disciplinare: *Scheda di offerta tecnica*

4	SOMMA ASSICURATA procapite Caso Invalidità permanente Art. 5.1.B del capitolato di polizza	15 punti	<input type="checkbox"/> €. 200.000,00 (opzione base) .....punti 0 <input type="checkbox"/> €. 300.000,00 ..... punti 7,5 <input type="checkbox"/> €. 400.000,00 ..... punti 15
5	SOMMA ASSICURATA per sinistro garanzia "Rimborso spese mediche" Artt. 5.1.A e 5.1.B del capitolato di polizza	5 punti	<input type="checkbox"/> €. 2.000,00 (opzione base) ..... punti 0 <input type="checkbox"/> €. 3.000,00 ..... punti 2,5 <input type="checkbox"/> €. 4.000,00 ..... punti 5
6	SOMMA ASSICURATA per sinistro alle seguenti garanzie del capitolato di polizza: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Art. 3.2 Spese di trasporto a carattere sanitario</li> <li>• Art. 3.3 Rientro sanitario</li> <li>• Art. 3.4 Rientro salma</li> </ul>	5 punti	<input type="checkbox"/> €. 5.000,00 (opzione base) ..... punti 0 <input type="checkbox"/> €. 6.000,00 ..... punti 2,5 <input type="checkbox"/> €. 7.000,00 ..... punti 5

**Si avvisa che nel caso in cui il concorrente ometta di barrare con una X l'opzione offerta nell'ambito di una o più varianti, oppure barri più opzioni nell'ambito della medesima variante, sarà escluso dalla gara per aver presentato un' offerta incompleta nel primo caso (omessa indicazione di alcuna opzione), e un' offerta equivoca nel secondo ( indicazione contemporanea di due opzioni).**

Firma

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In caso di coassicurazione/raggruppamento:

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 1 \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE/MANDANTE n° 2 \_\_\_\_\_