

**AFFIDAMENTO SERVIZI ASSICURATIVI  
LOTTO 3 - POLIZZA INFORTUNI  
MODELLO OFFERTA TECNICA**

Il sottoscritto<sup>1</sup> .....  
nato a ....., il .....  
residente a ....., via .....  
Codice Fiscale ....., nella sua qualità di .....  
della Ditta (Ragione Sociale) .....  
Partita IVA ....., C.F. ....  
Sede Legale .....

Formula la seguente offerta tecnica alle condizioni richiamate nel disciplinare di gara e nei suoi allegati, barrare la casella della variante migliorativa offerta – in mancanza di indicazioni si intendono offerte le caratteristiche minime di capitolato, con punteggio tecnico attribuito pari a 0 (zero) punti:

Riferimento Capitolato	VARIANTI TECNICHE MIGLIORATIVE	PUNTEGGIO ATTRIBUITO	OFFERTA
Art. 7 - recesso in caso di sinistro	Aumento termini di preavviso a 120 giorni	2	<input type="checkbox"/>
Art. 43 - Commorienza	Aumento limite di indennizzo ad € 175.000,00.=	1	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 200.000,00.=	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 225.000,00.=	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 250.000,00.=	7	<input type="checkbox"/>
Art. 45 - Rapina, tentata rapina e sequestro di persona	Aumento limite di indennizzo ad € 175.000,00.=	1	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 200.000,00.=	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 225.000,00.=	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 250.000,00.=	7	<input type="checkbox"/>
Art. 48 - Danni estetici	Aumento limite di indennizzo ad € 3.500,00.=	1	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 5.000,00.=	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 7.500,00.=	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 10.000,00.=	7	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> In caso di associazione temporanea o consorzio o GEIE non ancora costituiti ciascun sottoscrittore dovrà indicare i dati sotto riportati eventualmente allegando un altro foglio.

Art. 50 - Spese di rimpatrio	Aumento limite di indennizzo ad € 5.500,00.=	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 6.000,00.=	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 6.500,00.=	6	<input type="checkbox"/>
	Aumento limite di indennizzo ad € 7.000,00.=	8	<input type="checkbox"/>
Allegato A – Capitali Assicurati categoria C DIPENDENTI IN MISSIONE	Aumento somme assicurate ad € 275.000,00 (caso morte) € 325.000,00 (invalidità permanente)	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 300.000,00 (caso morte) € 400.000,00 (invalidità permanente)	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 325.000,00 (caso morte) € 425.000,00 (invalidità permanente)	6	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 350.000,00 (caso morte) € 450.000,00 (invalidità permanente)	8	<input type="checkbox"/>
Allegato A – Capitali Assicurati categoria D ALTRI SOGGETTI OPERANTI A FAVORE DELL'ENTE	Aumento somme assicurate ad € 125.000,00 (caso morte) € 175.000,00 (invalidità permanente)	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 150.000,00 (caso morte) € 200.000,00 (invalidità permanente)	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 175.000,00 (caso morte) € 225.000,00 (invalidità permanente)	6	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 200.000,00 (caso morte) € 250.000,00 (invalidità permanente)	8	<input type="checkbox"/>
Allegato A – Capitali Assicurati categoria F COMPONENTI NUCLEO PROTEZIONE CIVILE	Aumento somme assicurate ad € 175.000,00 (caso morte) € 225.000,00 (invalidità permanente)	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 200.000,00 (caso morte) € 250.000,00 (invalidità permanente)	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 225.000,00 (caso morte) € 275.000,00 (invalidità permanente)	6	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 250.000,00 (caso morte) € 300.000,00 (invalidità permanente)	8	<input type="checkbox"/>

Allegato A – Capitali Assicurati categoria G MINORI IN TITELA E/O IN AFFIDO AL CONTRAENTE	Aumento somme assicurate ad € 75.000,00 (caso morte) € 125.000,00 (invalidità permanente)	2	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 100.000,00 (caso morte) € 150.000,00 (invalidità permanente)	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 125.000,00 (caso morte) € 175.000,00 (invalidità permanente)	6	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 150.000,00 (caso morte) € 200.000,00 (invalidità permanente)	8	<input type="checkbox"/>
Allegato A – Capitali Assicurati categoria H DOTE COMUNE, LEVA CIVICA, SERVIZIO CIVILE E STAGISTI	Aumento somme assicurate ad € 125.000,00 (caso morte) € 175.000,00 (invalidità permanente)	4	<input type="checkbox"/>
	Aumento somme assicurate ad € 150.000,00 (caso morte) € 200.000,00 (invalidità permanente)	7	<input type="checkbox"/>

**Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, il sottoscritto dichiara:**

- di aver tenuto conto, nel formulare l'offerta, di tutto quanto previsto nel bando, nel disciplinare, nel contratto/capitolato di gara e in tutti i suoi allegati.

La presente offerta ha validità per un periodo di **180** (centottanta) giorni a decorrere dalla data di scadenza della presentazione della stessa ed è immediatamente impegnativa per questa Ditta.