**ALLEGATO D4**

da classificare nella categoria “Allegato Tecnico”

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA**

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA LOTTO 4) INFORTUNI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | ……………………………………………………………………………………… |
| nato/a a | …………………….………………………… il ………………………………….. |
| residente per la carica a | ……………………………………………………………………………………… |
| ……………………………….……………………………………………………………………………………... | |
| in qualità di | ……………………………………………………………………………………… |
| della Società | ……………………………………………………………………………………… |
| con sede legale in | ……………………………………………………………………………………… |
| ……………………………….……………………………………………………………………………………... | |
| con sede amministrativa in *[se diversa da quella legale]……………………………………………………* | |
| ……………………………….……………………………………………………………………………………... | |
| telefono | ……………………………………………………………………………………… |
| fax | ……………………………………………………………………………………… |
| P.E.C. | ……………………………………………………………………………………… |
| codice fiscale | ……………………………………………………………………………………… |
| partita I.V.A. | ……………………………………………………………………………………… |

**DICHIARA**

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici o mandanti sottoindicate, di esprimere la propria offerta tecnica avendo preso visione dell’intera documentazione di gara e di accettare le norme e condizioni ivi contenute.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto dichiara che la prestazione assicurativa è fornita:  *(barrare e completare l’opzione di riferimento)* | | | | | | | |
|  | | | | | |
| a) | solo dalla Società offerente | | |  | |
| b) | nella forma della coassicurazione (art. 1911 del codice civile), così ripartita: | | | | |
|  | 1 | Società delegataria |  | | Quota % …….……. | |
|  | 2 | Società coassicuratrice |  | | Quota % .…………. | |
|  | 3 | Società coassicuratrice |  | | Quota % .…………. | |
| c) | in raggruppamento temporaneo d’impresa così costituito | | | | |
|  | 1 | Società capogruppo |  | | Quota % .…………. | |
|  | 2 | Società mandante |  | | Quota % .…………. | |
|  | 3 | Società mandante |  | | Quota % .…………. | |

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

La Società *(barrare l’opzione di riferimento)*

□ dichiara l’accettazione integrale delle condizioni di copertura del capitolato speciale relativo al lotto d’interesse senza la proposizione di alcuna variante

□ dichiara l’accettazione integrale delle condizioni di copertura del capitolato speciale relativo al lotto d’interesse con le seguenti opzioni migliorative (*indicare con una X le varianti proposte*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTI QUANTITATIVI - max punti 70** | | | | |
| **REQUISITO PREMIATO** | | **OPZIONI** | | **PUNTEGGIO ATTRIBUITO** |
| 1 | Durata del contratto  Diritto di recesso (Sez. 2 Art.3) |  | Opzione base)  *E’ attribuita alle parti la facoltà di recedere dalla presente polizza a ogni scadenza anniversaria, mediante lettera raccomandata o posta elettronica certificata (PEC) da inviarsi almeno 120 giorni prima di ogni scadenza annuale.* | 0 |
|  | Variante 1)  *Il Contraente ha la facoltà di recedere dalla presente polizza a ogni scadenza anniversaria, mediante lettera raccomandata o posta elettronica certificata (PEC) da inviarsi almeno 120 giorni prima di ogni scadenza annuale.* | 4 |
|  | | | | |
| 2 | Rientro Sanitario  (Sez. 3 Art. 7) |  | Opzione base)  € 3.000,00 | 0 |
|  | Variante 1)  € 5.000,00 | 9 |
|  | | | | |
| 3 | Rimpatrio salma  (Sez. 3 Art. 8) |  | Opzione base)  € 3.000,00 | 0 |
|  | Variante 1)  € 5.000,00 | 9 |
|  | | | | |
| 4 | Danni estetici  (Sez. 3 Art. 9) |  | Opzione base)  € 5.000,00 | 0 |
|  | Variante 1)  € 7.500,00 | 11 |
|  | | | | |
| 5 | Rischio aeronautico  (Sez. 3 Art. 10) |  | Opzione base)  € 5.000.000,00 Morte/IP | 0 |
|  | Variante 1)  € 7.500.000,00 Morte/IP | 13 |
|  | | | | |
| 6 | Malattie tropicali – franchigia  (Sez. 3 Art. 14) |  | Opzione base)  20% | 0 |
|  | Variante 1)  10% | 8 |
|  | | | | |
| 7 | Categoria Dipendenti  Franchigia IP  (Sez. 6 Art. 1.2) |  | Opzione base)  3% | 0 |
|  | Variante 1)  1,5% | 8 |
|  | Variante 2)  Nessuna franchigia | 16 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma digitale  (Società offerente/delegataria/capogruppo) |
| Luogo e data: |  | Firma digitale  (Società mandanti) |

**NOTA BENE**

*Occorre allegare fotocopia semplice di un documento d'identità del/dei sottoscrittore/i e della procura in caso di sottoscrizione di un procuratore fornito dei poteri necessari*.

*Limitatamente ai raggruppamenti temporanei non ancora costituiti e alle imprese in coassicurazione:*

*l’offerta deve essere sottoscritta digitalmente dai legali rappresentanti di tutti gli operatori economici che compongono il raggruppamento temporaneo o in coassicurazione.*