

# **SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

**LOTTO 1 – RCTO/P**

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA****POLIZZA RCT/O**

Il sottoscritto: .....  
codice fiscale: .....  
nato a: ..... il: .././....  
domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità  
di:.....  
e legale rappresentante dell'Impresa: .....  
con sede legale in: .....  
Via/Piazza: ..... C.A.P. ....  
Telefono:.....; Fax:.....; PEC:.....  
codice fiscale: ..... Partita I.V.A.: .....

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che non sono ammesse ulteriori varianti ai Capitolati Speciali d'Appalto (Polizza di Assicurazione), salvo l'eventuale accettazione della condizione contrattuale indicata come "Opzione migliorativa";
- consapevole che, con riferimento ai parametri sarà attribuito il punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro in cui si barri la casella con una X. L'Offerente dichiara di essere consapevole che nel caso in cui non si barri alcuna casella s'intenderà confermata l'opzione base prevista dal Capitolato Speciale d'Appalto (Polizza di Assicurazione) in quanto requisito minimo a pena di esclusione previsto per la partecipazione alla presente gara.

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA**

il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:

- ☐ Accettazione integrale delle condizioni del Capitolato Speciale d'Appalto

oppure

- ☐ Accettazione integrale delle condizioni del Capitolato Speciale d'Appalto integrato e/o modificato sulla base dell'accettazione delle varianti migliorative come di seguito indicato (Massimo punti 70).

Fermo restando i requisiti minimi, il concorrente presenta offerta con le seguenti modalità:

**ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO "CONDIZIONI DI GARANZIA (PT<sup>a</sup>)**

**VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE)****CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE**

| (PT <sup>a1</sup> ) | <b>Sez. 2 Art. 3 – “Durata dell’Assicurazione”</b>  | <b>Punti</b> | <b>(Barrare con X)</b>                                  |
|---------------------|---|--------------|---|
|                     | Art. 3 – “Durata dell’Assicurazione” (Opzione base) Recesso con <b>90</b> giorni di anticipo rispetto a ciascuna scadenza anniversaria            | 0            | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|                     | Art. 3 – “Durata dell’Assicurazione” (Opzione migliorativa 1) Recesso con <b>120</b> giorni di anticipo rispetto a ciascuna scadenza anniversaria | 5            | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|                     | Art. 3 – “Durata dell’Assicurazione” (Opzione migliorativa 2) Recesso con <b>150</b> giorni di anticipo rispetto a ciascuna scadenza anniversaria | 10           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| (PT <sup>a2</sup> ) | <b>Sez. 2 Art. 5 - Recesso per sinistro</b>   | <b>Punti</b> | <b>(Barrare con X)</b>                                  |
|                     | Art. 5 Recesso per sinistro (Opzione base)  | 0            | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|                     | Art. 5 Recesso per sinistro (Opzione migliorativa)  | 10           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| (PT <sup>a3</sup> ) | <b>Sez. 3 Art. 3 – Malattie Professionali</b>  | <b>Punti</b> | <b>(Barrare con X)</b>                                  |
|---------------------|--|--------------|---|
|                     | Opzione Base: L'estensione spiega i suoi effetti per le richieste di risarcimento avanzate per la prima volta nei confronti dell'Assicurato dopo la decorrenza della presente polizza indipendentemente dall'epoca in cui si siano verificate le cause che hanno dato luogo alla malattia o lesione, ma che si siano manifestate entro 18 mesi dalla data di cessazione della garanzia o del rapporto di lavoro.                       | 0            | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|                     | Opzione migliorativa: Opzione Base: L'estensione spiega i suoi effetti per le richieste di risarcimento avanzate per la prima volta nei confronti dell'Assicurato dopo la decorrenza della presente polizza indipendentemente dall'epoca in cui si siano verificate le cause che hanno dato luogo alla malattia o lesione, ma che si siano manifestate entro 24 mesi dalla data di cessazione della garanzia o del rapporto di lavoro. | 10           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

**VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE)**

**ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO “LIMITI DI INDENNIZZO” (PT<sup>b</sup>)**

|  |                      |   |          |                          |
|--|----------------------|---|----------|--------------------------|
| (PT <sup>b1</sup> ) Art.1 Massimali di Garanzia  | Opzione base         | €. 12.000.000,00 per sinistro con il massimo di:<br><br>RCT: €.12.000.000,00 per sinistro e/o sinistro in serie<br><br>RC Prodotti: €.1.000.000,00 per sinistro e/o sinistro in serie<br><br>RCO: €.12.000.000,00 per sinistro con il massimo di €. 3.000.000,00 per prestatore | 0 punti  | <input type="checkbox"/> |
|  | Opzione migliorativa | €. 15.000.000,00 per sinistro con il massimo di:<br><br>RCT: €.15.000.000,00 per sinistro e/o sinistro in serie<br><br>RC Prodotti: €.2.000.000,00 per sinistro e/o sinistro in serie<br><br>RCO: €.15.000.000,00 per sinistro con il massimo di €. 3.000.000,00 per prestatore | 10 punti | <input type="checkbox"/> |
| (PT <sup>b2</sup> ) Limite di Indennizzo Conduitture ed Impianti Sotterranei - Sez.5-Art. 2 – comma c);  | Opzione base         | € 750.000,00 per sinistro/ € 1.000.000,00 per anno  | 0 punti  | <input type="checkbox"/> |
|  | Opzione migliorativa | € 1.000.000,00 per sinistro/ € 2.000.000,00 per anno  | 5 punti  | <input type="checkbox"/> |
| (PT <sup>b3</sup> ) Limite di Indennizzo danni a terzi derivanti da interruzione o sospensione parziale o totale di attività di terzi - Sez.5-Art. 2 comma e); | Opzione base         | € 1.500.000,00 per sinistro e per anno  | 0 punti  | <input type="checkbox"/> |
|  | Opzione migliorativa | € 3.000.000,00 per sinistro e per anno  | 5 punti  | <input type="checkbox"/> |
| (PT <sup>b5</sup> ) Limite di  | Opzione base         | € 1.000.000,00 per sinistro e per   | 0 punti  | <input type="checkbox"/> |

|   |                         |  |          |                          |
|---|-------------------------|--|----------|--------------------------|
| Indennizzo  |                         | anno                                   |          |                          |
| Dispersione di Acque<br>(senza rottura)- Sez.5-<br>Art. 2 comma n); | Opzione<br>migliorativa | € 2.000.000,00 per sinistro e per anno | 10 punti | <input type="checkbox"/> |

### ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO "CONDIZIONI DI GARANZIA (PT<sup>c</sup>)

| VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE) |  |              |                             |                             |
|--|--|--------------|-----------------------------|-----------------------------|
| FRANCHIGIA                                 |  |              |                             |                             |
| (PT <sup>C1</sup> ) Franchigia Fissa       | <b>Franchigia Fissa RCT</b>            | <b>Punti</b> | <b>(Barrare con X)</b>      |                             |
| RCT – Sez. 5 - Art.3                       | € 2.000,00 per sinistro (Opzione base) | 0            | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|  | € 1.000,00 (Opzione migliorativa 1)    | 5            | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|  | € 500,00 (Opzione migliorativa 2)      | 10           | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

\* Si precisa che se in relazione ad una singola variante non viene espressa dal concorrente una scelta barrando la casella SI o NO, si intenderà come espressa volontà del concorrente di non migliorare l'offerta in relazione alla specifica variante, e si intenderà come effettuata la scelta dell'opzione base.

Con la compilazione della presente "Scheda di Offerta Tecnica", si conferma l'accettazione integrale del Capitolato Speciale di Polizza di riferimento, salvo le eventuali varianti migliorative espressamente opzionate.

Luogo e data

Firma e qualifica del sottoscrittore(\*)

....., lì .././....

.....

(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.