

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

LOTTO 5 – Infortuni

SCHEMA DI OFFERTA TECNICA**LOTTO 5 - INFORTUNI**

Il sottoscritto:
 codice fiscale:
 nato a: il: .././....
 domiciliato per la carica presso la sede societaria, nella sua qualità di:¹.....
 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 sarà attribuito il punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro nel caso in cui barri la casella "SI", in quanto l'impegno si intenderà come assunto. In tale ipotesi l'Offerente dichiara di essere consapevole che s'intenderà confermata l'opzione migliorativa prevista dal Capitolato Speciale d'Appalto (Polizza di Assicurazione).
- consapevole che non sarà attribuito alcun punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro nel caso in cui barri la casella "NO" oppure non barri alcuna casella, in quanto l'impegno si intenderà come non assunto. In tale ipotesi l'Offerente dichiara di essere consapevole che 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

Con riferimento a ciascuno dei sub parametri di seguito elencati, il concorrente offre:

¹ Amministratore munito dei poteri di rappresentanza, procuratore, istitutore, altro.

ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO "CONDIZIONI DI GARANZIA (PT^a)

VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE)			
CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE			
(PT ^{a1})	Art. 6 - Recesso per sinistro	Punti	(Barrare con X)
	(Opzione base): Dopo ogni sinistro e fino al 60esimo giorno dal pagamento o dal rifiuto dell'indennizzo, la Società ed il Contraente hanno facoltà di recedere dal contratto (omissis...)	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	(Opzione migliorativa): Non si applica al presente contratto.	15	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(PT ^{a2})	Art. 24 - Rischi esclusi- punto o)	Punti	(Barrare con X)
	(Opzione base): Invalidità Permanente Grave In caso di valutazione della Invalidità Permanente di grado pari o superiore al 75%, verrà liquidata una somma pari al 100% della somma assicurata.	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	(Opzione migliorativa): Invalidità Permanente Grave In caso di valutazione della Invalidità Permanente di grado pari o superiore al 50%, verrà liquidata una somma pari al 100% della somma assicurata.	10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO "LIMITI DI INDENNIZZO" (PT^b)

VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE)			
Scheda di copertura Punto 4. – Massimali			
(PT ^{b1})	Categoria A) Dipendenti	Punti	(Barrare con X)
	Opzione Base – Caso Morte: 5 volte la retribuzione annua lorda con il massimo di € 420.000,00	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Opzione Migliorativa – Caso Morte: 5 volte la retribuzione annua lorda con il massimo di € 500.000,00	15	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(PT ^{b2})	Categoria A) Dipendenti	Punti	(Barrare con X)
	Opzione Base – Caso Morte: 6 volte la retribuzione annua lorda con il massimo di € 500.000,00	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Opzione Migliorativa – Caso Morte: 6 volte la retribuzione annua lorda con il massimo di € 600.000,00	10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(PT ^{b3})	Categoria A) Dipendenti	Punti	(Barrare con X)
	Opzione Base – Diaria per ricovero: non prestata	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Opzione Base – Diaria per ricovero: € 100,00	10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(PT ^{b4})	Categoria A) Dipendenti	Punti	(Barrare con X)
	Opzione Base – Diaria per ingessatura: non prestata	0	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Opzione Base – Diaria per ingessatura: € 100,00	10	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Luogo e data

....., lì .././....

Timbro, firma e qualifica del sottoscrittore

.....