

MODELLO OFFERTA TECNICA

LOTTO N. 2 – DANNI ACCIDENTALI – CIG: ZCE23A36C4

Allo IACP di Campobasso
Via Monte Grappa n.23
86100 Campobasso

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi dello IACP di Campobasso.

Lotto n. 1 – Infortuni	CIG ZF523A3292
Lotto n. 2 – Danni Accidentali	CIG ZCE23A36C4
Lotto n. 3 – RCT/O	CIG ZD723A373B
Lotto n. 4 – Incendio ed Altri Eventi	CIG 7497263924

Il sottoscritto			
Nato a		Il	
Residente in			
Via			
in qualità di legale rappresentante / procuratore (barrare la voce che non interessa)			
della Società			
avente sede in			
Codice Fiscale			
Partita I.V.A.			

(in caso di R.T.C. o Consorzio o coassicurazione, dovranno essere indicati i dati di tutte le imprese raggruppate/raggruppate/consorziate/consorziande/in coassicurazione)

DICHIARA

I punti saranno attribuiti in base alle condizioni migliorative che la compagnia assicuratrice intende introdurre alle condizioni minime previste dallo Schema di Polizza (Allegato D2), tra quelle di seguito previste:

MODELLO OFFERTA TECNICA

A. AUMENTO DELLA SOMMA ASSICURATA	Max TOTALE PUNTI 50
B. ELIMINAZIONE DELLO SCOPERTO	Max TOTALE PUNTI 20

Ciascuna condizione migliorativa è declinata secondo i sub parametri sotto descritti.

(Contrassegnare l'opzione prescelta con "X" nell'apposita casella)

VARIANTI	PUNTEGGIO	
A. AUMENTO DELLA SOMMA ASSICURATA	Totale 50 punti	
1. Aumento della Somma Assicurata da Euro 25.000 a Euro 40.000	punti 50	
2. Aumento della Somma Assicurata da Euro 25.000 a Euro 30.000	punti 20	
3. Nessun aumento	Punti 0	
Totale parziale A)	Punti	
B. ELIMINAZIONE DELLO SCOPERTO	TOTALE 20	
1. Eliminazione dello Scoperto (10% col minimo di Euro 250,00)	Punti 20	
2. Nessun eliminazione	Punti 0	
Totale Parziale B)	Punti	
TOTALE COMPLESSIVO LOTTO DANNI ACCIDENTALI	Punti	

luogo e data _____

In fede

(Firma del/i legale/i rappresentante//i o procuratore/i)

Allegati: - documento/i di identità del/i firmatario/i e, nel caso si tratti di procuratore, copia autentica della relativa procura.