

**LOTTO N° 2**  
**(CIG n. 81560021C5)**

**Infortuni, Invalidità Permanete da Malattia,**  
**Rimborso Spese Mediche ed Assistenza**  
per gli Esperti in missione e relativi familiari,  
per i Funzionari e relativi familiari, e per altri assicurati

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'operatore economico \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare senza alcuna riserva né restrizione tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale – Allegato C.2, salvo eventuali varianti migliorative dell'offerta tecnica indicate di seguito.

A tal fine, dichiara (selezionare la voce interessata) che l'offerta tecnica viene presentata:

- singolarmente
- in R.T.I.
- in coassicurazione (precisare di seguito le parti del servizio)

con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote percentuali rispettivamente indicate:

	Denominazione Società	Percentuale di Ritenzione (%)
Mandataria/Delegataria		
Mandante/Coassicuratrice		
Mandante/Coassicuratrice		

**propone le seguenti varianti migliorative:**

*Allegato D - OFFERTA TECNICA*

Si prega marcare la variante che si intende accettare

<b>Criterio (Elemento tecnico)</b>	<b>Miglioria Tecnica</b>	<b>Variante offerta (X)</b>	<b>Punteggio</b>
Criterio A (Sez. 2 Art. 7 – Recesso in caso di sinistro)	La Società rinuncia alla facoltà di recesso in caso di sinistro	<input type="checkbox"/>	10
Criterio B (Sez. 3 Art. 5)	Eliminare Esclusione punto 8)	<input type="checkbox"/>	10
Criterio C (Sez. 4 Art. 3 A) punto 2)	Raddoppio del massimale per parto cesareo	<input type="checkbox"/>	10
Criterio D (Sez. 6 Art. 2)	Prevedere i costi di salvataggio e ricerca qualora a seguito di infortunio o malattia, l'assicurato necessiti l'intervento di una squadra di emergenza fino a € 25.000,00 per i costi eventualmente addebitati all'assicurato dai soccorritori.	<input type="checkbox"/>	15
Criterio E (Sez. 6 Art. 2 L))	Aggiungere alla garanzia di “assistenza a familiari minori o non autosufficienti” il servizio di Baby Sitter a favore di un Familiare Diretto dal giorno della partenza dell'Assicurato per un massimo di 5 giorni successivi.	<input type="checkbox"/>	5
Criterio F (Sez. 4 Art. 3)	Aggiungere la perdita di autosufficienza per i titolari prevedendo un massimale di € 5.000,00: Rimborso delle spese regolarmente documentate, relative a personale medico o paramedico, sostenute per l'assistenza sanitaria al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio dell'assicurato non autosufficiente, o per prestazioni della medesima natura erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali legalmente autorizzate.	<input type="checkbox"/>	10
Criterio G (Sez. 6 Art. 2)	Aggiungere il rimborso del costo per riavere i documenti (passaporto, carta di identità, patente) a seguito di perdita o furto.	<input type="checkbox"/>	10

Data e Firma digitale