

**ALLEGATO B OFFERTA TECNICA
LOTTO 17 POLIZZA INFORTUNI
COMUNE DI LIMBIATE
CIG 76397286FB**

Spettabile

Centrale Unica Di Committenza – Provincia di Monza e Brianza

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente invia.....n.....
in qualità di
della Società
con sede in
via n.
telefono n. telefax n.
Codice FiscalePartita I.V.A.

DICHIARA

di accettare integralmente le condizioni del capitolato per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa INFORTUNI per il Comune di Limbiate

oppure

di proporre la/e seguente/i variante/i al capitolato:
(utilizzare la scheda allegata)

Data

FIRMA

.....

PROPOSTA DI VARIANTI

La proposta di variante per ciascun elemento darà diritto all'attribuzione del punteggio tecnico fino ad un massimo di 70 punti (verranno considerate accettate unicamente le varianti la cui casella risulta barrata)

Elemento 1	Somme Assicurate (Art. 1 Sezione 6)
<input type="checkbox"/>	Aumento della massima esposizione di rischio della Società prevista all'art 1 della Sezione 6 fino ad € 15.000.000 (punti 10)
Elemento 2	Somma assicurata per la garanzia "Danni estetici" (Art. 4 Sezione 3)
<input type="checkbox"/>	Aumento della Somma assicurata per la garanzia "Danni estetici" prevista all'Art. 4 Sezione 3 fino ad € 5.000 (punti 15)
Elemento 3	Somma assicurata per la garanzia "Rientro sanitario" (Art. 8 Sezione 3)
<input type="checkbox"/>	Aumento della Somma assicurata per la garanzia "Rientro sanitario" Art. 8 Sezione 3 fino ad € 2.500 (punti 15)
Elemento 4	Somma assicurata per la garanzia "Rimpatrio salma" (Art. 9 Sezione 3)
<input type="checkbox"/>	Aumento della Somma assicurata per la garanzia "Rimpatrio salma" Art. 9 Sezione 3 fino ad € 2.500 (punti 15)
Elemento 5	Limiti di età (Art. 2 Sezione 4)
<input type="checkbox"/>	Estensione dei limiti di età previsti all'art. 2 Sezione 4 fino ad anni ottantacinque (punti 15)

Data

FIRMA

.....