

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
 _____ Prov. _____ il _____ e
 residente in _____ Piazza/Via _____
 n. _____, nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della Compagnia con sede
 legale in _____ Piazza/Via _____
 n. _____, codice fiscale e partita IVA _____, tel.
 _____ fax _____ mail
 _____, legittimato a impegnare la suddetta Compagnia

DICHIARA

(sbarrare la voce che interessa)

di accettare tutte le clausole e condizioni contenute nel Capitolato Speciale d'Appalto e di allegare, a pena di esclusione, alla presente scheda di offerta tecnica il Capitolato Speciale d'Appalto timbrato e firmato per accettazione su ogni pagina (punteggio attribuito 10 punti)

di apportare le seguenti integrazioni tecniche migliorative (punteggio massimo attribuibile 60 punti)

| TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE | | |
|---|---|-----------------------------|
| PARAMETRI DI VALUTAZIONE | VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA "VARIANTE MIGLIORATIVA" BARRANDO CON LA X L'OPZIONE PRESCELTA. IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNO VARIANTE MIGLIORATIVA È EVIDENZIATO ALL'INTERNO DELLA PARENTESI | PUNTEGGIO MASSIMO 60 |
| | | |

| SEZIONE INFORTUNI | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|--------------------------------------|--|--|--|--|------------------|
| MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA) | € 100.000,00 | <input type="checkbox"/> € 110.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 120.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 130.000,00 (+0,50) | |

| INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO¹ | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 (+3,75) | OPZIONE 2 (+6) | OPZIONE 3 (+12) | PUNTEGGIO |
|--|--|--------------------------|-----------------------|------------------------|------------------|
| INVALIDITÀ PERMANENTE (SOMMA | € 100.000,00 | € 110.000,00 | € 120.000,00 | € 130.000,00 | |

¹ PER L'INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA SOLA E UNICA OPZIONE QUALE VARIANTE MIGLIORATIVA

ALLEGATO 3 – SCHEDE DI OFFERTA TECNICA

| | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------|----------------------|---|--|
| ASSICURATA PER PERSONA | | | | | |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DA L 1° AL 5° PUNTO ACCERTATO | INDENNIZZO NON PREVISTO | € 275,00 PER PUNTO | € 300,00 PER PUNTO | € 520,00 PER PUNTO | |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DA L 6° AL 15° PUNTO ACCERTATO | € 275,00 PER PUNTO | € 330,00 PER PUNTO | € 600,00 PER PUNTO | € 780,00 PER PUNTO | |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DA L 16° AL 25° PUNTO ACCERTATO | € 275,00 PER PUNTO | € 495,00 PER PUNTO | € 900,00 PER PUNTO | € 1.300,00 PER PUNTO | |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DA L 26° AL 44° PUNTO ACCERTATO | € 1.000,00 PER PUNTO | € 1.100,00 PER PUNTO | € 1.200,00 PER PUNTO | € 1.300,00 PER PUNTO | |
| IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DA L 45° AL 100° PUNTO ACCERTATO | € 1.000,00 PER PUNTO | € 1.375,00 PER PUNTO | € 1.440,00 PER PUNTO | EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100% | |
| CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITÀ SUPERIORE AL 75% | NON PREVISTO | NON PREVISTO | € 30.000,00 | € 50.000,00 | |

| RIMBORSO MEDICHE INFORTUNIO | SPESE DA | IMPORTI CONDIZIONI MINIMI CAPITOLATO | E DA | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|---|-----------------|---|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|------------------|
| RIMBORSO MEDICHE INFORTUNIO | SPESE DA | € 15.000,00 | | □ € 20.000,00 (+0,50) | □ € 25.000,00 (+0,75) | □ € 30.000,00 (+1) | |
| OPERATIVITÀ RIMBORSO MEDICHE INFORTUNIO | SPESE DA | A SECONDO RISCHIO | | _____ | _____ | □ A PRIMO RISCHIO (+1) | |

ALLEGATO 3 – SCHEDE DI OFFERTA TECNICA

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| SPESE ODONTOTECNICHE E ODONTOIATRICHE | €3.000,00 | <input type="checkbox"/> €3.500,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €4.000,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> €4.500,00 (+1) | |
| SPESE ODONTOTECNICHE E ODONTOIATRICHE NUMERO PROTESI LIMITE PER DENTE | N.1 PROTESI LIMITE PER DENTE €1.000,00 | <input type="checkbox"/> N.1 PROTESI LIMITE PER DENTE €1.500,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> N.2 PROTESI LIMITE PER DENTE €2.000,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> N.2 PROTESI LIMITE PER DENTE ILLIMITATO (+1) | |
| RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE – ROTTURA OCCHIALI | €1.500,00 | <input type="checkbox"/> €2.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €2.500,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> €3.500,00 (+1) | |

| DIAREE E ALTRE SPESE | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|--|--|---|---|--|------------------|
| DIARIA DA RICOVERO | €20,00 | <input type="checkbox"/> €25,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> €30,00 (+0,30) | <input type="checkbox"/> €35,00 (+0,50) | |
| DAY HOSPITAL | €10,00 | <input type="checkbox"/> €12,50 (+0,25) | <input type="checkbox"/> €15,00 (+0,30) | <input type="checkbox"/> €17,50 (+0,50) | |
| DIARIA DA GESSO: LIMITE INDENNIZZO /LIMITE GIORNALIERO | €300,00/€15,00 | <input type="checkbox"/> €480,00/€16,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €510,00/€16,70 (+0,75) | <input type="checkbox"/> €540,00/€18,00 (+1) | |
| SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI | €10,00 | <input type="checkbox"/> €11,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €13,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> €15,00 (+1) | |
| SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI | €10,00 | <input type="checkbox"/> €11,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €13,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> €15,00 (+1) | |

| ALTRE GARANZIE | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|---|--|--|--|--|------------------|
| DANNO ESTETICO | €1.500,00 | <input type="checkbox"/> €1.600,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> €1.800,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €2.000,00 (+0,75) | |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI AL VESTIARIO | €500,00 | <input type="checkbox"/> €550,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> €650,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €750,00 (+0,75) | |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A STRUMENTI MUSICALI | €500,00 | <input type="checkbox"/> €550,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> €650,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €750,00 (+0,75) | |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER | €500,00 | <input type="checkbox"/> €550,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> €650,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €750,00 (+0,75) | |

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| PORTATORI DI HANDICAP | | | | | |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A OCCHIALI IN PALESTRA | € 100,00 | <input type="checkbox"/> € 110,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 120,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 130,00 (+0,75) | |
| SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A BICICLETTE | € 100,00 | <input type="checkbox"/> € 110,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 120,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 130,00 (+0,75) | |
| SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO | € 500,00 | <input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75) | |
| PERDITA ANNO SCOLASTICO | € 3.000,00 | <input type="checkbox"/> € 3.500,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 4.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 5.000,00 (+0,75) | |
| POLIOMELITE-MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE | € 10.000,00 | <input type="checkbox"/> € 12.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+1) | |
| MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITÀ NATURALI, RISCHIO VOLO | € 7.500.000,00 | <input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 (+1) | <input type="checkbox"/> € 12.000.000,00 (+1,50) | <input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 (+2) | |
| SINISTRI IN ITINERE ART. 39 | RIDUZIONE DEL 75% INDENNIZZI MORTE ELP. | <input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 50% (+1) | <input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 25% (+2) | <input type="checkbox"/> NESSUNA RIDUZIONE (+3) | |

| ESCLUSIONI SEZIONI INFORTUNI | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|---|--|------------------|------------------|--|------------------|
| <p>ESCLUSIONI SEZIONI INFORTUNI</p> <p>DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI</p> <p>DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO</p> <p>DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO</p> <p>DA GUERRA, INSURREZIONE</p> <p>DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI</p> | <p>ESCLUSIONI COME DA ART. 23 RISCHIESCLUSI DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO</p> | _____ | _____ | <p><input type="checkbox"/> ELIMINAZIONE ART. 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATATA SENZA ESCLUSIONI (+3)</p> | |

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| DELL'ATOMO, NATURALI O PROVOCATI, E DA ACCELERAZIONE DI PARTICELLE ATOMICHE | | | | | |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI | | | | | |

| SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|--|---|---|--|---|-----------|
| MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO | € 5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO | <input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1) | <input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50) | <input type="checkbox"/> € 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+2) | |
| DANNI DA INCENDIO | € 500.000,00 | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.750.000,00 (+1) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00 (+2) | |
| DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ | € 500.000,00 | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.000.000,00 (+1) | <input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00 (+2) | |
| RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE ² | NON PREVISTA | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+1) | |

| RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEQUENTI A: | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|--|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
|--|--|-----------|-----------|-----------|-----------|

² COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

ALLEGATO 3 – SCHEDE DI OFFERTA TECNICA

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONE E ABUSO SESSUALE | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| <input type="checkbox"/> DIFFAMAZIONI E INFAMIE | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| <input type="checkbox"/> CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI POLIOMELITE, MENINGITE, HIV., EPATITE VIRALE) | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| <input type="checkbox"/> SCOMPARS A E SEQUESTRI DI PERSONA | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| <input type="checkbox"/> AGGRESSIONI ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| <input type="checkbox"/> DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| <input type="checkbox"/> USI DI ARMI DA FUOCO | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| <input type="checkbox"/> PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET | ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53 | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75) | |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE | | | | | |

| SEZIONE ASSISTENZA | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|---|--|--|--|---|------------------|
| SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO | € 5.000,00 | <input type="checkbox"/> € 10.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+1) | |
| ASSICURAZIONE BAGAGLIO | € 500,00 | <input type="checkbox"/> € 1.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,75) | <input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+1) | |
| ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO ³ | NON PREVISTO | <input type="checkbox"/> € 300,00 PER ALUNNO (+0,25) | <input type="checkbox"/> € 600,00 PER ALUNNO (+0,75) | <input type="checkbox"/> € 1.200,00 PER ALUNNO (+1) | |

³ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

ALLEGATO 3 – SCHEDE DI OFFERTA TECNICA

| | | | | | |
|--|--------------------|--|--|---|--|
| ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO O MALATTIA ⁴ | NONPREVISTO | <input type="checkbox"/> €250,00 PER ALUNNO (+0,25) | <input type="checkbox"/> €500,00 PER ALUNNO (+0,75) | <input type="checkbox"/> €1.000,00 PER ALUNNO (+1) | |
| ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA ⁵ | NONPREVISTI | <input type="checkbox"/> €10.000,00 PER ANNOE SINISTRO (+0,25) | <input type="checkbox"/> €15.000,00 PER ANNOE SINISTRO (+0,55) | <input type="checkbox"/> €20.000,00 PER ANNOE SINISTRO (+1) | |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA | | | | | |

| TUTELA LEGALE | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|--|---|---|--|--|-----------|
| TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO | €20.000,00 | <input type="checkbox"/> €25.000,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> €30.000,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> €40.000,00 (+1) | |
| TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITÀ | NONPREVISTA | <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 36 MESI (+0,25) | <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 348 MESI (+0,50) | <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 60 MESI (+1) | |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA | | | | | |

| ALTRE GARANZIE | IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO | OPZIONE 1 | OPZIONE 2 | OPZIONE 3 | PUNTEGGIO |
|--|---|---|---|---|-----------|
| DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI) ⁶ | NONPREVISTI | <input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA €100,00 (+0,25) | <input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA €150,00 (+0,50) | <input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA €200,00 (+0,75) | |
| DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI ⁷ | NONPREVISTI | <input type="checkbox"/> €3.000,00 PER VEICOLO (+0,25) | <input type="checkbox"/> €5.000,00 PER VEICOLO (+0,50) | <input type="checkbox"/> €10.000,00 PER VEICOLO (+0,75) | |
| DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE ⁸ | NONPREVISTI | <input type="checkbox"/> €1.000,00 PER VEICOLO (+0,25) | <input type="checkbox"/> €3.000,00 PER VEICOLO (+0,50) | <input type="checkbox"/> €5.000,00 PER VEICOLO (+0,75) | |
| ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI | NONPREVISTA | <input type="checkbox"/> €1.000,00 PER ANNOE PER SINISTRO (+0,25) | <input type="checkbox"/> €3.000,00 PER ANNOE PER SINISTRO (+0,50) | <input type="checkbox"/> €5.000,00 PER ANNOE PER SINISTRO VEICOLO (+0,75) | |
| TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ALTRE GARANZIE | | | | | |

⁴ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

⁵ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

⁶ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

⁷ VEDI NOTA 6

⁸ VEDI NOTA 6

ALLEGATO 3 – SCHEDE DI OFFERTA TECNICA

| | |
|--|----|
| A. PUNTEGGIO ACCETTAZIONE CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO | 10 |
| B. PUNTEGGIO INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (INFORTUNI, RCT, ASSISTENZA, TUTELA GIUDIZIARIA ED ALTRE GARANZIE) | |
| C. PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO (A + B) | |

IN CASO DI R. T. I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R. T. I. GIÀ COSTITUITO

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPATE IN CASO DI R. T. I. NON ANCORA COSTITUITO

DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE
(DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEL PROCURATORE FORNITO DEI NECESSARI POTERI)
