

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
 NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_,  
 NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE DELL'IMPRESA CON  
 SEDE LEGALE IN IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_,  
 CODICE FISCALE E PARTITA IVA \_\_\_\_\_, TEL. \_\_\_\_\_, FAX  
 \_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_, LEGITTIMATO AD  
 IMPEGNARE LA SUDETTA IMPRESA

**DICHIARA:**

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE **SENZA APPORTARE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE**
- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE, **UNITAMENTE ALLE INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE DI SEGUITO CONTRASSEGNAE:**

<b>TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE</b>				
<b>(BARRARE LE OPZIONI INTERESSATE)</b>				
<b>VOCE</b>	<b>OPZIONE 1</b>	<b>OPZIONE 2</b>	<b>OPZIONE 3</b>	<b>PUNTEGGIO INTEGRATIVO</b>
FRANCHIGIA/MODALITÀ DI CALCOLO DELLA FRANCHIGIA SU INVALIDITÀ PERMANENTE IN DEROGA ALL'ART 23 DEL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA	<input type="checkbox"/> RELATIVA - STANDARD PER I.P. DAL =>1% E =<25% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 25% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. => 26% E =<50% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 100% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. => 51% E =<100% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 120% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO.	<input type="checkbox"/> RELATIVA - SUPER PER I.P. =< 5% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 25% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 6% E =<15% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 50% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 16% E =<25% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 75% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 26% E =<44% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 100% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. => 45% E =<60% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 130% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. > 61% VERRÀ INDENNIZZATA L'INTERA SOMMA ASSICURATA. PER I.P. > 75% VERRÀ INDENNIZZATO UN CAPITALE AGGIUNTIVO DI EURO 30.000,00 PRO CAPITE.	<input type="checkbox"/> RELATIVA EXTRA PER I.P. =< 5% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 40% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 6% E =<15% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 60% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATA; PER I.P. => 16% E =<44% INDENNITÀ SULLA SOMMA ASSICURATA PARI AL 100% DI OGNI SINGOLO PUNTO DI INVALIDITÀ ACCERTATO; PER I.P. > 45% VERRÀ INDENNIZZATA L'INTERA SOMMA ASSICURATA. PER I.P. > 75% VERRÀ INDENNIZZATO UN CAPITALE AGGIUNTIVO DI EURO 50.000,00 PRO CAPITE.	OPZIONE 1: <b>1</b> OPZIONE 2: <b>2</b> OPZIONE 3: <b>5</b>
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	<input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO	=====	=====	OPZIONE 1: <b>1,5</b>
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER DENTE: EURO 1.000,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: EURO 1.500,00	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER DENTE: ILLIMITATO	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>2</b>
ROTTURA OCCHIALI ALUNNI*	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 100,00	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 150,00	<input type="checkbox"/> INDENNIZZO ANCHE IN ASSENZA DI INFORTUNIO SOMMA ASSICURATA EURO 200,00	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>1,5</b>

MASSIMALE CATASTROFALE ATTI DI TERRORISMO CALAMITÀ NATURALI RISCHIO VOLO	<input type="checkbox"/> 10.000.000,00	<input type="checkbox"/> 15.000.000,00	<input type="checkbox"/> 25.000.000,00	OPZIONE 1: <b>1</b> OPZIONE 2: <b>2</b> OPZIONE 3: <b>3</b>
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO	<input type="checkbox"/> 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	OPZIONE 1: <b>1</b> OPZIONE 2: <b>2</b> OPZIONE 3: <b>3</b>
DANNI DA INCENDIO	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 15% DEL MASSIMALE STESSO	LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 25% DEL MASSIMALE STESSO	LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 35% DEL MASSIMALE STESSO	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>1,5</b>
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 15% DEL MASSIMALE STESSO	LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 20% DEL MASSIMALE STESSO	LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATO NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DEL 25% DEL MASSIMALE STESSO	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>1,5</b>
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE *	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI EURO 2.500.000,00	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>1,5</b>
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA *	<input type="checkbox"/> 250,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 500,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 1.000,00 PER ALUNNO	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>1,5</b>
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO *	<input type="checkbox"/> 300,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 600,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> 1.200,00 PER ALUNNO	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>1,5</b>
TUTELA GIUDIZIARIA:	<input type="checkbox"/> RETROATTIVITÀ 24 MESI <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 36 MESI	<input type="checkbox"/> RETROATTIVITÀ 36 MESI <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 48 MESI	<input type="checkbox"/> RETROATTIVITÀ 36 MESI <input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 60 MESI	OPZIONE 1: <b>0,5</b> OPZIONE 2: <b>1</b> OPZIONE 3: <b>1,5</b>

\* COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE DI GARA.

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

- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL'IMPRESA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE IMPRESE RAGGRUPPANDI IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELL'IMPRESA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.

#### FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)