

Affidamento del servizio di copertura assicurativa

**Modulo offerta tecnica – Lotto 2 – Infortuni – CIG 8228998FF5**

**AMIU GENOVA S.p.A. / AMIU BONIFICHE S.p.A / GE.AM S.p.A.**

L'impresa (ovvero l'impresa mandante di RTI, ovvero l'impresa delegataria)

.....

con sede in ....., via .....

codice fiscale ....., Partita IVA .....

in persona del Legale Rappresentante / Procuratore .....

**dichiara**

(anche in nome delle mandanti/coassicuratrici che sottoscrivono la presente) di accettare integralmente tutte le condizioni del capitolato speciale e di offrire i servizi di assicurazione oggetto della presente procedura di gara alle condizioni di seguito indicate.

<b>Limite di indennizzo – Rimborso Spese di cura pag. 18</b>	
Come da capitolato punti 0	<input type="checkbox"/>
Aumento massimo indennizzo € 10.000,00 punti 10	<input type="checkbox"/>
Aumento massimo indennizzo € 15.000,00 punti 20	<input type="checkbox"/>

<b>Sottolimito di indennizzo – Danni Estetici pag. 18</b>	
Come da capitolato punti 0	<input type="checkbox"/>
Aumento sottolimito a € 10.000,00 punti 105	<input type="checkbox"/>
Aumento sottolimito a € 15.000,00 punti 20	<input type="checkbox"/>

(Luogo e data)

.....

(Firma)

.....

Affidamento del servizio di copertura assicurativa

**Modulo offerta tecnica – Lotto 2 – Infortuni – CIG 8228998FF5**

**AMIU GENOVA S.p.A. / AMIU BONIFICHE S.p.A / GE.AM S.p.A.**

<p><b>Franchigie su Invalidità Permanente (valore percentuale) Importo del sinistro: tra 207.000,00 € e 310.000,00 € pag. 14</b></p> <p>Come da capitolato punti 0</p> <p><i>Franchigia 3% punti 20</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/>
---	--

<p><b>Franchigie su Invalidità Permanente (valore percentuale) Importo del sinistro: oltre 310.000,00 € pag. 14</b></p> <p>Come da capitolato punti 0</p> <p><i>Franchigia 5% punti 20</i></p>	<input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

(Luogo e data)

.....

(Firma)

.....