

All. 4.3

OFFERTA TECNICA

Per il Comune di Frascati

per la pubblica gara con oggetto la copertura assicurativa:

**LOTTO 3 RCTO RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI
LAVORO**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente per la carica
a.....via.....
n.
in qualità didella Società Assicuratrice.....
con sede in C.a.p.via n.
telefono n. telefax n.
Codice Fiscale n. Partita I.V.A.

presenta offerta tecnica per la polizza RCTO

con le seguenti modalità:

(barrare l'opzione interessata)

dichiara di accettare integralmente le condizioni del capitolato speciale, **senza** inserimento di variante/i;

oppure

dichiara di accettare integralmente le condizioni del capitolato speciale **ed offre** l'inserimento della/e seguente/i variante/i:

(barrare l'opzione interessata **SI** **NO**)

Lotto	Variante (n. progress.)	Tipologia di variante (barrare l'opzione interessata)
RCTO	1	<p>SEZIONE III ART 2 RECESSO ANTICIPATO ANNUALE L'articolo si intende modificato come segue: È attribuita alle parti la facoltà di recedere dalla presente polizza a ogni scadenza anniversaria, mediante lettera raccomandata o posta elettronica certificata (PEC) da inviarsi almeno 4 mesi prima di ogni scadenza annuale.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>PUNTI 10</p>

Lotto	Variante (n. progress.)	Tipologia di variante (barrare l'opzione interessata)
RCTO	2	SEZIONE IV ESCLUSIONI ELIMINAZIONE ESCLUSIONE CYBER LETTERA V <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PUNTI 30

Lotto	Variante (n. progress.)	Tipologia di variante (barrare l'opzione interessata)
RCTO	3	SEZIONE IV ESCLUSIONI ELIMINAZIONE ESCLUSIONE MALATTIE CAUSATE DA PANDEMIA LETTERA W <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PUNTI 20

Lotto	Variante (n. progress.)	Tipologia di variante (barrare l'opzione interessata)
RCTO	4	SEZIONE IX MASSIMALI LIMITI SCOPERTI FRANCHIGIE Art. 35 – MASSIMALI E LIMITI DI INDENNIZO GARANZIA Acquedotti – Rete fognaria Spargimento di acqua DIMINUZIONE DELLA FRANCHIGIA DA EURO 1.000,00 A EURO 500,00 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PUNTI 10

Nota: i punti riportati per ciascuna delle varianti sopra specificate, saranno riconosciuti al concorrente che, barrando sì, offre la variante nella formulazione riportata nella presente scheda; zero punti laddove invece venga barrato il "no" o non venga selezionata alcuna opzione o selezionate entrambe le opzioni.

Data, _____

FIRMA DELLA DITTA

FIRMA DELLE COASSICURATRICI O MANDANTI (in caso di ATI)

Allegare copia della procura in caso di sottoscrizione di un procuratore fornito dei poteri necessari.