



OFFERTA TECNICA

Lotto 1 - POLIZZA DI ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI – CIG 7133860780

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ in qualità di _____
della Ditta/Società _____ avente sede in _____
cap. _____ via _____ tel. n. _____
C.F. e P.IVA _____

DICHIARA

La disponibilità di predetta Società ad assumere la copertura assicurativa alle seguenti condizioni normative:

- Senza applicare alcuna variante al Capitolato Speciale di polizza
- Introducendo varianti al Capitolato Speciale di polizza come di seguito indicato:

- 1) **SEZIONE 2 - NORME CHE REGOLANO IL CONTRATTO IN GENERALE - Art. 7 - Recesso a seguito di sinistro – Rinuncia – Rinuncia da parte della Società alla facoltà di recedere dal contratto in ogni occasione annuale intermedia (Max 10 punti)**

Facoltà di recedere dal contatto (nel CSP 150 gg. di preavviso)	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> Rinuncia di recedere dal contratto alla scadenza del 31/12/2018
	<input type="checkbox"/> Rinuncia di recedere dal contratto alla scadenza del 31/12/2018 e del 31/12/2019

- 2) **SEZIONE 3 - COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI SOCI, TITOLATI e QUALIFICATI SEZIONALI - Art.2 Rimborso spese mediche e farmaceutiche - Incremento della somma assicurata per la garanzia rimborso delle spese mediche e farmaceutiche a valere per tutte le categorie assicurate (Max 20 punti)**

Incremento della somma assicurata per la garanzia rimborso delle spese mediche e farmaceutiche a valere per tutte le categorie assicurate	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> € 1.700,00
	<input type="checkbox"/> € 1.800,00
	<input type="checkbox"/> € 1.900,00
	<input type="checkbox"/> € 2.000,00

3) SEZIONE 3 - COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI SOCI, TITOLATI e QUALIFICATI SEZIONALI - Art. 5 – Persone escluse dall’assicurazione o non assicurabili – Eliminazione del seguente testo di clausola (Max 10 punti)

Eliminazione nell’articolo 5 del seguente testo di clausola: <i>“Le persone colpite da apoplessia o infarto o affette da diabete, emofilia, leucemia o altre infermità permanenti giudicabili gravi con la diligenza del buon padre di famiglia, nonché le persone affette da Sindrome di Down sono assicurabili, esclusivamente per le somme assicurate con la COMBINAZIONE A, con l’applicazione di una franchigia fissa dell’8%.”</i>	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> Eliminazione

4) SEZIONE 3 - COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI SOCI, TITOLATI e QUALIFICATI SEZIONALI - Art. 6 - Limiti di età – Variazione limite d’età (Max 10 punti)

Variazione limite d’età	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> 80 anni
	<input type="checkbox"/> 85 anni

5) SEZIONE 3 - COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI SOCI, TITOLATI e QUALIFICATI SEZIONALI - Art.11 Prestazioni – punto c) Invalidità permanente - Introduzione tabella INAIL (Max 10 punti)

Introduzione tabella INAIL	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> Tabella INAIL

6) SEZIONE 5 - SOCCORSO ALPINO SOCI - Art. 7 - Limiti di età - Variazione limite d’età (Max 10 punti)

Variazione limite d’età	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> 80 anni
	<input type="checkbox"/> 85 anni

Luogo _____ Data _____

Firma _____
 (titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)