



OFFERTA TECNICA

Lotto 2 - POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E VERSO PRESTATORI D'OPERA – CIG 713387430F

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 – CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE - Art. 11 Partecipazione agli utili – Incremento quota a favore del Contraente **(Max 20 punti)**

Partecipazione agli Utili - Incremento quota a favore del Contraente	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> 35%
	<input type="checkbox"/> 40%
	<input type="checkbox"/> 45%
	<input type="checkbox"/> 50%

- 2) SEZIONE 2 – CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE - Art. 9 - 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 contratto (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

3) SEZIONE III – CONDIZIONI PARTICOLARI DI ASSICURAZIONE – Art. 7 Massimale di garanzia -
Limiti di risarcimento – Incremento del massimale per sinistro RCT/O (**max 40 punti**)

Limiti di risarcimento – Incremento del massimale per sinistro RCT/O	<input type="checkbox"/> Nessuna variante rispetto al CSP
	<input type="checkbox"/> € 12.500.000 per sinistro RCT/O
	<input type="checkbox"/> € 15.000.000 per sinistro RCT/O
	<input type="checkbox"/> € 17.500.000 per sinistro RCT/O
	<input type="checkbox"/> € 20.000.000 per sinistro RCT/O

Luogo _____ Data _____

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