

**BUSTA B – OFFERTA TECNICA
LOTTO 6 - CORPI**

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DEL CAPITOLATO CORPI E DI
PROPOSTA VARIANTI MIGLIORATIVE**

**AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI BELLARIA IGEA
MARINA PERIODO 30.09.2023 – 31.12.2027.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
nella sua qualità di _____ (carica sociale)
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
della società _____
con sede legale _____
con sede operativa _____
con C.F. n. _____ con P.I. _____
in relazione al **Lotto 6 CORPI**

Dichiara che **si intende integralmente richiamato ed accettato il capitolato di polizza di assicurazione infortuni con le seguenti precisazioni e/o opzioni proposte.**

A	Art. 3.14 Franchigia Frontale per sinistro €	Franchigia massima permessa € 2.000,00
B	Art. 3.14 punto d) scoperto%.	Scoperto massimo 20%
B	Garanzia Aggiuntiva J Scoperto%	Scoperto massimo 20%
C	Garanzia Aggiuntiva J Franchigia €	Franchigia massima € 1.500,00
D	Garanzia Aggiuntiva M Scoperto%	Scoperto massimo 20%
E	Garanzia Aggiuntiva M Limite per singolo oggetto €	Limite minimo per singolo oggetto € 300,00
F	Garanzia Aggiuntiva M Massimo indennizzo ...%	Minimo 3%
	Garanzia Aggiuntiva N Deroga alla proporzionale del%	Minima percentuale deroga alla proporzionale 30%

**BUSTA B – OFFERTA TECNICA
LOTTO 6 - CORPI**

N.B. La compilazione della scheda sopra riportata dovrà prevedere l'inserimento dei valori minimi o massimi a seconda che si tratti di massimali (in aumento sul minimo permesso) o franchigie (in diminuzione sul massimo permesso) o percentuali di garanzie (I.P. in diminuzione sul massimo permesso)

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.
In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento. Qualora la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore, dovrà essere allegata copia della relativa procura generale o speciale.**

Impresa/Società

Legale Rappresentante
Procuratore

Firma **DIGITALE**
