**(da inserire nella “BUSTA TECNICA")**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Polizza incendio del patrimonio e rischi complementari** | | | | | | | | | | |
| **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DEI**  **SERVIZI ASSICURATIVI – PERIODO DAL 15/09/2020 AL 31/12/2023** | | | | | | | | | | |
| **CIG: 826016689D** | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto | | |  | | | | | | | |
| Nato a | | |  | | | | | | | |
| Residente in | | |  | | | | Via/Piazza |  | | |
| Codice Fiscale | | |  | | | | | | | |
| in qualità di | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | | | |  | | | | |
| della ditta/impresa: | | | |  | | | | | | |
| sede | *(comune italiano o stato estero)* | | | |  | | | | Provincia |  |
| indirizzo | | |  | | | | | | | |

**Dichiara di apportare le varianti di seguito indicate:**

**Varianti: punteggio massimo 70 punti – Barrare l’opzione prescelta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variante n. 1** | | | |
| **Opzioni** | **Variazione del limite di indennizzo di polizza per sinistro e per annualità assicurativa**  **Franchigie e limiti di risarcimento** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| Base di gara | € 25.000.000,00 | *0* | *----------------------* |
| Variante A | € 30.000.000,00 | 10 | **🗆** |
| Variante B | € 35.000.000,00 | 20 | **🗆** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variante n. 2** | | | |
| **Opzioni** | **Variazione della franchigia per qualsiasi tipo di danno salvo quanto diversamente previsto**  **(Franchigie e limiti di risarcimento)** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| Base di gara | € 5.000,00 | *0* | *----------------------* |
| Variante A | € 4.000,00 | 5 | **🗆** |
| Variante B | € 3.000,00 | 10 | **🗆** |
| Variante C | € 2.000,00 | 15 | **🗆** |
| Variante D | € 1.000,00 | 20 | **🗆** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variante n. 2** | | | |
| **Opzioni** | **Variazione del limite massimo di indennizzo su garanzia TERREMOTO**  **(Franchigie e limiti di risarcimento)** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| Base di gara | 40% della s.a. per ubicazione con il massimo di € 3.000.000,00 per sinistro/anno e per il complesso delle ubicazioni assicurate | 0 | *----------------------* |
| Variante A | 40% della s.a. per ubicazione con il massimo di € 4.000.000,00 per sinistro/anno e per il complesso delle ubicazioni assicurate | 5 | **🗆** |
| Variante B | 40% della s.a. per ubicazione con il massimo di € 5.000.000,00 per sinistro/anno e per il complesso delle ubicazioni assicurate | 10 | **🗆** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variante n. 3** | | | |
| **Opzioni** | **Variazione del limite massimo di indennizzo su garanzia INONDAZIONI, ALLUVIONI, SOVRACCARICO DA NEVE**  **(Franchigie e limiti di risarcimento)** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| Base di gara | 40% della s.a. per ubicazione con il massimo di € 3.000.000,00 per sinistro/anno e per il complesso delle ubicazioni assicurate | 0 | ***----------------------*** |
| Variante A | 40% della s.a. per ubicazione con il massimo di € 4.000.000,00 per sinistro/anno e per il complesso delle ubicazioni assicurate | 5 | **🗆** |
| Variante B | 40% della s.a. per ubicazione con il massimo di € 5.000.000,00 per sinistro/anno e per il complesso delle ubicazioni assicurate | 10 | **🗆** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Variante n. 4** | | | |
| **Opzioni** | **Variazione della franchigia - SEZIper qualsiasi tipo di danno salvo quanto diversamente previsto**  **(Franchigie e limiti di risarcimento)** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| Base di gara | € 1.000,00 | *0* | ***----------------------*** |
| Variante A | € 500,00 | 5 | **🗆** |
| Variante B | € 0,00 | 10 | **🗆** |

**N.B. All'integrale accettazione delle condizioni del capitolato di assicurazione (assenza di opzione per qualsiasi variante) sono assegnati punti 0 (zero).**

Data .......................................... Firma ....................................................................................

**N.B. In caso di coassicurazione, di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente Modulo dovrà essere compilato e sottoscritto, PENA L'ESCLUSIONE, dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti**

Firma per l’Impresa

Firma per l’Impresa

Firma per l’Impresa