

SERVIZI ASSICURATIVI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE

Per il

LOTTO N. 1: POLIZZA R.C.T./O.
(da inserire nella busta – offerta tecnica)
CIG: 9430794966

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di
con sede in Via.....
partita IVA iscritta alla C.C.I.A.A. di

Dichiara di apportare le varianti di seguito indicate:

Varianti: punteggio massimo 70 punti – Barrare l'opzione prescelta

Variante n. 1			
Opzioni	Termine denuncia dei sinistri (articolo 3.1 del capitolato)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
Base di gara	30 giorni lavorativi dal momento in cui viene rilevata l'entità del danno	0	-----
Variante A	60 giorni lavorativi dal momento in cui viene rilevata l'entità del danno	10	☐

Variante n. 2			
Opzioni	Massimali di garanzia (articolo 4.1 del capitolato)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
Base di gara	RCT 10.000.000 Unico RCO 2.000.000/10.000.000	0	-----
Variante A	RCT 15.000.000,00 unico RCO 5.000.000,00/15.000.000,00	5	☐
Variante B	RCT 20.000.000,00 unico RCO 7.500.000,00/20.000.000,00	10	☐

Variante n. 3			
Opzioni	Franchigia per qualsiasi evento, fatta eccezione per quanto dettagliato all'art.4.2 del capitolato	Punteggio	Barrare l'opzione scelta

<i>Base di gara</i>	€ 2.000,00	0	-----
Variante A	€ 1.500,00	5	☐
Variante B	€ 1.000,00	10	☐
Variante C	€ 500,00	15	☐
Variante D	€ 0	20	☐

Variante n. 4			
Opzioni	RC Professionale Specializzandi, tirocinanti pre e post laurea, dottorandi etc (art.2.4.39 b)	Punteggio	Barrare l'opzione scelta
<i>Base di gara</i>	<i>Conferma del risarcimento per sinistro e per periodo assicurativo a € 2.500.000,00</i>	0	-----
Variante A	<i>Aumento del risarcimento per sinistro e per periodo assicurativo a € 5.000.000,00</i>	20	☐
Variante B	<i>Aumento del risarcimento per sinistro e per periodo assicurativo a € 7.500.000,00</i>	30	☐

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 _____