

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**LOTTO N° 5 - POLIZZA ALL RISKS OPERE D'ARTE**

Il sottoscritto:
nella sua qualità di:
dell'Impresa:
con sede legale in:
Via/Piazza:
C.A.P.
codice fiscale: Partita I.V.A.:

- avendo conoscenza integrale di tutte le circostanze generali e speciali concernenti il rischio in oggetto;
- consapevole che non sono ammesse ulteriori varianti ai Capitolati Speciali d'Appalto (Polizza di Assicurazione), salvo l'eventuale accettazione della condizione contrattuale indicata come "Opzione migliorativa";
- consapevole che, con riferimento ai parametri sarà attribuito il punteggio tecnico in relazione al singolo sub parametro in cui si barri la casella con una X (Massimo punti 70). L'Offerente dichiara di essere consapevole che nel caso in cui non si barri alcuna casella s'intenderà confermata l'opzione base prevista dal Capitolato Speciale d'Appalto (Polizza di Assicurazione) in quanto requisito minimo a pena di esclusione previsto per la partecipazione alla presente gara.

PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA TECNICA**ELENCO DELLE VARIANTI DI CUI AL SUB PARAMETRO "CONDIZIONI DI GARANZIA (PT^a)****VARIANTE MIGLIORATIVA (ARTICOLO E SEZIONE)****CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE**

(PT ^{a1})	Sez. 2 Art. 5 – Ipotesi di "Recesso"	Punti	(Barrare con X)	
	Art. 5 Recesso per sinistro (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Art. 5 Recesso per sinistro (Opzione migliorativa)	10	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(PT ^{a2})	Sez. 4 Art. 8– w) Malattie trasmissibili	Punti	(Barrare con X)	
	Esclusione p presente (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

	Eliminazione esclusione p) (Opzione migliorativa)	10	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--	---	----	-----------------------------	-----------------------------

(PT ^{a3})	Sez. 5 Art. 4 – Furto commesso da addetti alla sorveglianza e dipendenti del Contraente/Assicurato	Punti	(Barrare con X)	
	Art. 4 Furto commesso da addetti alla sorveglianza e dipendenti del Contraente/Assicurato (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Art. 5 Furto commesso da addetti alla sorveglianza e dipendenti del Contraente/Assicurato (Opzione migliorativa)	10	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(PT ^{a4})	Sez. 5 Art. 19 – Ubicazioni non nominate – Beni assicurati in forma complessiva	Punti	(Barrare con X)	
	Art. 19 Ubicazioni non nominate – Beni assicurati in forma complessiva (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Art. 19 Ubicazioni non nominate – Beni assicurati in forma complessiva (Opzione migliorativa)	20	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

(PT ^{a5})	Sez. 5 Art. 20 – Copertura Automatiche dei Trasporti	Punti	(Barrare con X)	
	Art. 19 Copertura Automatiche dei Trasporti (Opzione base)	0	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Art. 19 Copertura Automatiche dei Trasporti (Opzione migliorativa)	20	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Firma

.....

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

.....