**SERVIZI ASSICURATIVI DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**

**PER IL PERIODO DAL 30/06/2020 AL 30/06/2024**

**LOTTO 4: POLIZZA INFORTUNI**

(da inserire nella busta B – offerta tecnica)

Il sottoscritto ...................................................................................................………….……...........................................

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

Dichiara di offrire quanto di seguito indicato:

**OFFERTA TECNICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 1** | | |
| **Opzioni** | **Limite di indennizzo Art. 3.7 – Rientro Sanitario** |
| Base di gara | *€ 5.000,00* |
| OFFERTA del concorrente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 2** | | |
| **Opzioni** | **Limite di indennizzo Art. 3.8 – Rimpatrio Salma** |
| Base di gara | *€ 5.000,00* |
| OFFERTA del concorrente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 3** | | |
| **Opzioni** | **Limite di indennizzo Art. 3.9 – Danni estetici** |
| Base di gara | € 2.500,00 |
| OFFERTA del concorrente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 4** | | |
| **Opzioni** | **Art. 3.10 – Limiti di risarcimento** |
| Base di gara | € 5.000.000,00 |
| OFFERTA del concorrente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 5** | | |
| **Opzioni** | **Deroga Art. 4.2 – Persone escluse dall’assicurazione o non assicurabili** |
| Base di gara | Persone di età superiore a 75 anni |
| OFFERTA del concorrente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 6.a** | | |
| **Opzioni** | **Sezione 6 – Massimali per persona Categorie 1-2-3-4** |
| Base di gara | Caso Morte € 200.000,00 |
| OFFERTA del concorrente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 6.b** | | |
| **Opzioni** | **Sezione 6 – Massimali per persona Categorie 1-2-3-4** |
| Base di gara | Caso Invalidità Permanente € 250.000,00 |
| OFFERTA del concorrente |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO n. 7** | | | |
| **Opzioni** | **Norme generali e modalità di esecuzione del contratto** | |
| *Base di gara* | Facoltà di recedere dal contratto con preavviso di 240 (duecentoquaranta) giorni da darsi con lettera raccomandata A.R. o PEC | |
| OFFERTA del concorrente | Il concorrente rinuncia alla clausola di recesso in corso d’anno con preavviso nei primi due anni di contratto? | |
| **□ SI** | **□ NO** | |

**N.B.: nel caso di assenza di indicazione di una opzione per una o più offerte tecniche, tale assenza verrà interpretata quale accettazione della/e condizione/i a base di gara indicata/i nel capitolato di assicurazione e pertanto all’offerente saranno assegnati punti 0 (zero).**

L’offerta viene presentata:

* singolarmente
* in RTI costituendo con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in RTI costituito con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da consorzio costituito con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da consorzio costituendo con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in coassicurazione (precisare di seguito le quote del riparto):

1) quota

2) quota

3) quota

Luogo, data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (timbro, firma per esteso e leggibile)

N.B. Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito la dichiarazione deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della procura.