

**MODULO PER L’OFFERTA TECNICA**

**Servizi assicurativi dell’Ateneo**

**LOTTO 5 - Polizza INFORTUNIO CUMULATIVA**

**CIG n. 78117289DE**

**N.B. Il presente modello deve essere compilato previa lettura del Bando di gara, del Capitolato Speciale e del Disciplinare di gara e deve essere sottoscritto dal Titolare o Legale Rappresentante dell’Operatore economico concorrente.**

**Nel caso di partecipazione sotto forma di Operatore economico plurisoggettivo, il presente modello deve essere compilato e sottoscritto dal legale rappresentante di ciascun Operatore economico che costituirà il medesimo, con allegata copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori.**

**Il presente modello può anche essere sottoscritto da un procuratore dell’Operatore economico concorrente e, in tal caso, deve essere allegata la relativa procura, in copia conforme all’originale, fatto salvo il caso in cui i poteri del procuratore si evincano dal certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. acquisibile d’ufficio dall’Università.**

**OGGETTO**: Offerta tecnica relativa alla procedura aperta, ai sensi dell’art. 60 del D.lgs. n. 50/2016, per l’affidamento dei servizi assicurativi per l’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna.

**LOTTO 5 - Polizza INFORTUNIO CUMULATIVA - CIG n. 78117289DE.**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(legale rappresentante o procuratore)

dell’Operatore economico singolo/mandatario (cancellare la voce che non interessa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(legale rappresentante o procuratore)

dell’Operatore economico **mandante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(legale rappresentante o procuratore)

dell’Operatore economico mandante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PER IL LOTTO 5** **Polizza INFORTUNIO CUMULATIVA**

**OFFRE LE SEGUENTI PROPOSTE MIGLIORATIVE[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **PROPOSTE MIGLIORATIVE** | **PUNTI** | **VARIANTI [[2]](#footnote-2)** |
| **1.** |

|  |
| --- |
| **Sez. 2) Art. 1 Durata dell’Assicurazione – Recesso annuale.**Rinuncia da parte della Compagnia alla facoltà di recesso annuale della polizza. |

 | **15** | SI NO  |
| **2.** |

|  |
| --- |
| **Sez. 2) Art. 17 Recesso per sinistro.**Rinuncia da parte della Compagnia alla facoltà di recesso per sinistro. |

 | **15** | SI NO  |
|  |  |  |  |
| **3.** | **Sez. 6) Art. 1 Limite di indennizzo per ciascuna Sezione – Aumento.**da € 7.000.000,00 ad € 20.000.000,00 per Sezione. | **10** | SI NO  |
|  | *Oppure in alternativa* |  |  |
|  | **Sez. 6) Art. 1 Limite di indennizzo per ciascuna Sezione – Aumento.**da € 7.000.000,00 ad € 15.000.000,00 per Sezione. | **5** | SI NO  |
|  | *Oppure in alternativa* |  |  |
|  | **Sez. 6) Art. 1 Limite di indennizzo per ciascuna Sezione – Aumento.**da € 7.000.000,00 ad € 10.000.000,00 per Sezione. | **2** | SI NO  |
|  |  |  |  |
| **4.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sezione A) Franchigia per assicurato e per sinistro - Invalidità Permanente.**Innalzamento (per entrambe le Categorie A2.1 e A 2.2 di Assicurati) delle fasce di capitale assicurato ferme le ipotesi di assenza o percentuale di franchigia come indicato in tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Franchigia** | **Capitale assicurato****nel capitolato** | **Capitale assicurato in aumento** |
| nessuna | Fino a 50.000 | Fino a 100.000 |
| 3% | Superiore a 50.000 e fino a 150.000 | Superiore a 100.000 e fino a 250.000 |
| 5% | Superiore a 150.000 | Superiore a 250.000 |

 |

 | **20** | SI NO  |
|  | *Oppure in alternativa* |  |  |
|  | **Sezione A) Franchigia per assicurato e per sinistro - Invalidità Permanente.**Innalzamento (per entrambe le Categorie A2.1 e A 2.2 di Assicurati) delle fasce di capitale assicurato ferme le ipotesi di assenza o percentuale di franchigia come indicato in tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Franchigia** | **Capitale assicurato in Capitolato** | **Capitale assicurato in aumento** |
| nessuna | Fino a 50.000 | Fino a 75.000 |
| 3% | Superiore a 50.000 e fino a 150.000 | Superiore a 75.000 e fino a 200.000 |
| 5% | Superiore a 150.000 | Superiore a 200.000 |

 | **10** | SI NO  |
|  | *Oppure in alternativa* |  |
|  | Innalzamento (per entrambe le Categorie A2.1 e A 2.2 di Assicurati) delle fasce di capitale assicurato ferme le ipotesi di assenza o percentuale di franchigia come indicato in tabella:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Franchigia** | **Capitale assicurato in Capitolato** | **Capitale assicurato in aumento** |
| nessuna | Fino a 50.000 | Fino a 75.000 |
| 3% | Superiore a 50.000 e fino a 150.000 | Superiore a 75.000 e fino a 175.000 |
| 5% | Superiore a 150.000 | Superiore a 175.000 |

 | **5** | SI NO  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.** |

|  |
| --- |
| **Sezione B) Categorie B2.2 e B2.3 – Rimborso spese mediche e farmaceutiche – Aumento del capitale assicurato.**da € 6.000,00 ad € 12.000,00. |

 | **10** | SI NO  |
|  | *Oppure in alternativa* |  |  |
|  | **Sezione B) Categorie B2.2 e B2.3 – Rimborso spese mediche e farmaceutiche – Aumento del capitale assicurato.**da € 6.000,00 ad € 10.000,00. | **5** | SI NO  |
|  | *Oppure in alternativa* |  |  |
|  | **Sezione B) Categorie B2.2 e B2.3 – Rimborso spese mediche e farmaceutiche – Aumento del capitale assicurato.**da € 6.000,00 ad € 8.000,00. | **2** | SI NO  |

Consapevole/i della responsabilità penale cui può/possono andare incontro il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), la presente offerta è sottoscritta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Firma del/i legale/i rappresentante/i o procuratore/i)[[3]](#footnote-3)

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

1. L’offerta tecnica deve essere formulata tenendo conto delle condizioni indicate nel Capitolato Speciale d’Appalto, accettate integralmente dall’Operatore economico. [↑](#footnote-ref-1)
2. Crociare la proposta che si intende accettare/proporre. [↑](#footnote-ref-2)
3. Deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore *ex* art. 38, D.P.R. n. 445/2000. [↑](#footnote-ref-3)