

***OFFERTA TECNICA – LOTTO  
INFORTUNI CUMULATIVA***

***CIG:856451093A***

***Per la pubblica gara con oggetto:***

***Procedura aperta per le coperture assicurative del Comune di Firenze***

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....residente per la carica  
a.....via..... n. ....  
in qualità di .....della Società Assicuratrice.....con sede in ..... c.a.p.  
.....via ..... n. ....telefono n. .... telefax n. ....  
Codice Fiscale n. .... Partita I.V.A. ....

### DICHIARA

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, di esprimere la propria offerta tecnica come di seguito indicato.

Dichiara altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del .....%

Composizione del riparto di coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

- |                  |             |   |                 |
|------------------|-------------|---|-----------------|
| 1. Società ..... | quota ..... | % | Delegataria     |
| 2. Società ..... | quota ..... | % | Coassicuratrice |
| 3. Società ..... | quota ..... | % | .....           |
| 4. Etc....       |             |   |                 |
| 5.               |             |   |                 |

### OFFRE

<b>MERITO TECNICO - PROPOSTA DI VARIANTE – LOTTO INFORTUNI</b>
--

**(barrare l'opzione interessata)**

dichiara di accettazione integrale delle condizioni del capitolato speciale,

*oppure*

propone la/e seguente/i variante/i:

	<b>Varianti migliorative</b>	<b>Punteggi relativi a ciascuna variante</b>	<b>Contrassegnare con la lettera X la variante proposta</b>
1	<p><b>Presa in carico del sinistro</b></p> <p>La Compagnia, dopo l'apertura della pratica effettuata dal Comune, formalizzerà la presa in carico del sinistro sia al Comune che all'Assicurato mediante comunicazione scritta nella quale saranno indicati il numero del sinistro, la data di accadimento e l'eventuale non ammissibilità al risarcimento. Per ogni sinistro dovrà essere aggiornato l'Ente con cadenza almeno mensile.</p>	20	
2	<p><b>CONTACT –CENTER</b></p> <p>La compagnia risponderà direttamente agli Assicurati sullo stato del sinistro e chiederà agli stessi, e per conoscenza al Comune, eventuali integrazioni alla documentazione.</p> <p>Il Contact -center per rispondere agli Assicurati sullo stato della pratica sarà disponibile almeno una volta alla settimana.</p>	10	
3	<p><b>Sez. 5 Art.2 – Criteri di indennizzabilità - punto c)</b></p> <p>Invalità permanente di grado pari o superiore al 55% verrà liquidata una somma pari al 100% della somma assicurata. Ad eccezione della categoria di cui all'art. 1.4 "Partecipanti alle attività del calcio storico fiorentino e altre manifestazioni".</p>	10	
4	<p><b>Sez. 6 Art.1.1 Infortuni conducenti veicolo privato</b></p> <p>Aumento del massimale per Caso morte a €200.000,00 e per Invalità permanente a €300.000,00</p>	20	
	<p><b>Sez. 6 Art. 1.2 Infortuni conducenti veicolo dell'Ente</b></p> <p>Aumento del massimale per Caso morte a €200.000,00 e per Invalità permanente a €300.000,00</p>		
5	<p><b>Sez. 6 Art. 1.1 Infortuni conducenti veicolo privato</b></p> <p>Eliminazione della franchigia in caso di invalidità permanente</p>	20	
	<p><b>Sez. 6 Art. 1.2 Infortuni conducenti veicolo dell'Ente</b></p> <p>Eliminazione della franchigia in caso di invalidità permanente</p>		

FIRMATO DIGITALMENTE