Spettabile

**Centrale Unica di Committenza**

**Del Nuovo Circondario Imolese**

**OGGETTO: Procedura per l’affidamento dei servizi assicurativi di Area Blu Spa, Comune di Borgo Tossignano; comune di Casalfiumanese, Comune di Castel del Rio, Comune di Castel Guelfo, Comune di Castel San Pietro Terme, Comune di Fontanelice, Comune di Dozza, Comune di Imola, Comune di Mordano e Nuovo circondario Imolese - da aggiudicarsi mediante il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 95 D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.**

**LOTTO 1) ALL RISKS PROPERTY**

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. ..........................................….........

PEC ………………………………………………………………… E-MAIL ………………………………………………………

(qualora partecipi un costituendo RTI o società coassicuratrici dovrà essere specificato il nominativo di ciascun componente il raggruppamento) e quindi in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici,

**DICHIARA/DICHIARANO**

*(barrare la casella corrispondente)*

**□ di accettare integralmente il capitolato tecnico, pertanto senza apportare alcuna variante migliorativa;**

*in alternativa*

**□ di accettare la/e seguente/ variante/i migliorativa/e alle condizioni del capitolato tecnico. E’ richiesto di barrare la casella prescelta per ogni tipologia di variante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **1)** |
| Variante migliorativa | Durata dell’Assicurazione – Recesso annuale – art. 1 CGA |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:**Rinuncia da parte della Compagnia alla facoltà di recesso annuale della polizza. PUNTI +2 **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **2)** |
| Variante migliorativa | Recesso in caso di sinistro – art. 30 |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:**Rinuncia alla facoltà di recesso per sinistro da parte della compagnia PUNTI +4 **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **3)** |
| Variante migliorativa | Limiti di indennizzo “Stop loss” - Tabella LSF |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:**l’aumento del limite del 50% per sinistro e per periodo di assicurazione PUNTI + 6 **SI □ NO □**l’aumento del limite del 25% per sinistro e per periodo di assicurazione PUNTI + 3 **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **4)** |
| Variante migliorativa | “Franchigia per ogni sinistro salvo quanto diversamente indicato nella Tabella” – Tabella LSF - La riduzione della franchigia per sinistro. |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:***Sub 4.1 COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME E COMUNE DI IMOLA* * da € 2.500,00 ad € 500,00, per ciascun ente, PUNTI + 10

 **SI □ NO □*** da € 2.500,00 ad € 1.000,00, per ciascun ente, PUNTI +7

 **SI □ NO □*** da € 2.500,00 ad € 1.500,00, per ciascun ente, PUNTI +5

 **SI □ NO □*** da € 2.500,00 ad € 2.000,00, per ciascun ente, PUNTI +2

 **SI □ NO □***Sub. 4.2 A VALERE PER TUTTI I RESTANTI ENTI*  * da € 1.000,00 ad € 500,00, per ciascun ente PUNTI + 5

 **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **5)** |
| Variante migliorativa | Claims Preparation Fee- ART. 39 - Inserimento articolo e relativo sottolimite  |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:**L’inserimento dell’Art.39 “Claims Preparation fee” come riportato in capitolato, fino alla concorrenza di € 40.000,00 per sinistro come indicato nella tabella [LSF] PUNTI + 2 **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **6)** |
| Variante migliorativa | Terremoto - Tabella [LSF] - Inserimento di un massimo non indennizzabile - fermo lo scoperto del 10% con il minimo non indennizzabile di 25.000,00 per sinistro  |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:***Sub 6.1 COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME E COMUNE DI IMOLA* * L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 100.000,00 - PUNTI +10

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 150.000,00 - PUNTI +7

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 250.000,00 - PUNTI +5

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 300.000,00 - PUNTI +2

 **SI □ NO □***SUB 6.2 VALERE PER TUTTI I RESTANTI ENTI* * L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 150.000,00 - PUNTI +5

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 200.000,00 - PUNTI +3

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 300.000,00 - PUNTI +2

 **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **7)** |
| Variante migliorativa | Alluvioni, Inondazioni – Tabella LSF - Inserimento di un massimo non indennizzabile- fermo lo scoperto del 10% con il minimo non indennizzabile di 25.000,00 per sinistro  |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:***Sub 7.1 COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME E COMUNE DI IMOLA* * L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 100.000,00 - PUNTI +10

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 150.000,00 - PUNTI +7

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 250.000,00 - PUNTI +5

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 300.000,00 - PUNTI +2

 **SI □ NO □***SUB 7.2 VALERE PER TUTTI I RESTANTI ENTI* * L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 150.000,00 - PUNTI +5

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 200.000,00 - PUNTI +3

 **SI □ NO □*** L’inserimento di un massimo non indennizzabile € 300.000,00 - PUNTI +2

 **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **8)** |
| Variante migliorativa | Eventi Atmosferici - Tabella LSF  |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:**Eliminazione dello scoperto del 10% con Franchigia di € 2.500,00 PUNTI + 5  **SI □ NO □**Eliminazione dello scoperto del 10% con Franchigia di € 5.000,00 PUNTI + 3  **SI □ NO □**Eliminazione dello scoperto del 10% con Franchigia di € 7.500,00 PUNTI + 2  **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **9)** |
| Variante migliorativa |  “Garanzie Furto, Rapina/Estorsione, Scippo – e altri sottolimiti” - La riduzione per tutti gli Enti della franchigia per sinistro, a valere sia per la garanzia “Furto, Rapina, Estorsione, Scippo” e per “Tutti i Sottolimiti - Tabella [LSF] |
| Barrare la casella | **Esprimere la propria scelta barrando la relativa casella:***SUB. 9.1 COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME E COMUNE DI IMOLA* * da € 1.500,00 ad € 500,00, per ciascun ente PUNTI + 4

 **SI □ NO □*** da € 1.500,00 ad € 1.000,00, per ciascun ente PUNTI +2

 **SI □ NO □***SUB. 9.2 A VALERE PER TUTTI I RESTANTI ENTI* * da € 500,00 ad € 250,00, per ciascun ente PUNTI +2;

 **SI □ NO □** |

Data,

Firma digitale