**SERVIZI ASSICURATIVI DELL’AMM.NE PROVINCIALE DI BENEVENTO (BN)**

**LOTTO N. 4 : POLIZZA CORPI VEICOLI TERRESTRI IN MISSIONE**

(da inserire nella busta B4 – 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 apportare le varianti di seguito indicate:

**Varianti: punteggio massimo 70 punti – Barrare l’opzione prescelta**

|  |
| --- |
| **Variante n. 1** |
| **Opzioni** | **Termine denuncia dei sinistri****(art. 1.6 del capitolato)** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| *Base di gara* | *30 giorni lavorativi dal momento della conoscenza* | *0* | ***----------------------*** |
| Variante A | 45 giorni lavorativi dal momento della conoscenza | 5 | **🗆** |
| Variante B | 60 giorni lavorativi dal momento della conoscenza | 10 | **🗆** |

|  |
| --- |
| **Variante n. 2** |
| **Opzioni** | **Termine per il pagamento dell’indennizzo****(art. 3.3 del capitolato)** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| *Base di gara* | *30 giorni dalla data dell’atto di liquidazione* | *0* | ***----------------------*** |
| Variante A | 20 giorni dalla data dell’atto di liquidazione | 5 | **🗆** |

|  |
| --- |
| **Variante n. 3** |
| **Opzioni** | **Aumento del Massimale****(art. 4.1 del capitolato)** | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| *Base di gara* | *€ 40.000,00* | *0* | ***----------------------*** |
| Variante A | € 42.500,00 | 5 | **🗆** |
| Variante B | € 45.000,00 | 10 | **🗆** |
| Variante D | € 47.500,00 | 15 | **🗆** |
| Variante E | € 50.000,00 | 20 | **🗆** |

|  |
| --- |
| **Variante n. 4** |
| **Opzioni** | **Aumento dei limiti di indennizzo per le garanzie a, b, c, d** **(art. 4.2 del capitolato)**  | **Punteggio** | **Barrare l’opzione scelta** |
| *Base di gara* | *Conferma di dei limiti di indennizzo previsti* | *0* | ***----------------------*** |
| Variante A | Garanzia a ) limite elevato a € 1.500,00Garanzia b) limite elevato a €1.000,00Garanzia c) limite elevato a €1.000,00Garanza d) limite elevato ad Euro 5.000,00 | 35 | **🗆** |

**N.B. All'integrale accettazione delle condizioni del capitolato di assicurazione (assenza di opzione per qualsiasi variante) sono assegnati punti 0 (zero).**

Data ..........................................

Firma ....................................................................................

**N.B. In caso di coassicurazione, di raggruppamento temporaneo o di consorzio ordinario non ancora costituiti, il presente Modulo dovrà essere compilato e sottoscritto, PENA L'ESCLUSIONE, dai rappresentanti legali di tutte le imprese partecipanti**

Firma per l’Impresa

Firma per l’Impresa

Firma per l’Impresa