|  |
| --- |
| *Bollo euro 16,00* |

**Allegato B2**

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **SUA VE PER CONTO DEL COMUNE DI CHIOGGIA. GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI CHIOGGIA VE, PERIODO 01/04/2019 - 30/03/2024.** |

**SCHEDA OFFERTA LOTTO 2 – INFORTUNI**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a |  |
| nato/a |  |
| il |  |
| residente a |  |
| in via |  |
| in qualità di |  |
| della Società assicuratrice |  |
| con sede in |  |
| via |  |
| telefono n. |  |
| telefax n. |  |
| Codice Fiscale  |  |
| Partita IVA |  |

**DICHIARA DI PRESENTARE LA SEGUENTE OFFERTA**:

*(selezionare l’opzione scelta*)

* **SINGOLARMENTE per una quota di ritenzione del rischi pari al 100%;**
* **IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE**
* **IN COASSICURAZIONE**
* **ALTRO…………………………………………….**

**Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote % rispettivamente indicate:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Denominazione Società** |  **Percentuale di ritenzione (%)** |
| **Mandataria/Delegataria** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |

**OFFERTA ELEMENTI QUANTITATIVI (MAX 70 PUNTI)**

|  |
| --- |
| **ELEMENTI QUANTITATIVI - max punti 70**  |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **SUB-CRITERI DI VALUTAZIONE** | **PUNTI**  | **OFFERTA DEL CONCORRENTE – BARRARE SOLO L’OPZIONE OFFERTA** |
| 1 | *(articolo che andrebbe a sostituire il rispettivo articolo previsto alla SEZIONE 2 del capitolato)***Art. 6 - Recesso in caso di Sinistro**Dopo ogni sinistro e fino al 60° (sessantesimo) giorno dal pagamento o rifiuto dell'indennizzo, le Parti hanno facoltà di recedere dall'assicurazione mediante lettera raccomandata e con preavviso di almeno 120 (centoventi) giorni.Il recesso avrà effetto dalla scadenza annuale ovvero, se comunicato meno di 120 (centoventi) giorni prima di detta scadenza, dalla scadenza annua successiva.Non è ammesso il recesso della Società dalla garanzia di singoli rischi o parti dell'assicurazione, salvo esplicita accettazione dell'Assicurato e conseguente riduzione del premio.E’ comunque in facoltà del Contraente chiedere alla Società la proroga della presente assicurazione, fino al completo espletamento delle procedure di gara e la Società si impegna a prorogare l’assicurazione, alle medesime condizioni contrattuali ed economiche in vigore, per un periodo massimo di 90 (novanta) giorni ed il relativo rateo di premio dovrà essere anticipato in via provvisoria da parte del Contraente.In caso di proroga dell’assicurazione per il pagamento del relativo premio vale il termine di rispetto contrattualmente previsto per il pagamento delle rate successive | 5 |  |
| 2 | *(articoli che si andrebbero ad aggiungere alla SEZIONE 3 del capitolato)***Art. 7 - Spese di trasporto a carattere sanitario**La Società rimborsa, in caso di infortunio indennizzabile ai termini della presente polizza i costi eventualmente sostenuti per il trasporto dal luogo dell’infortunio ad un Istituto di Cura attrezzato, il trasporto tra Istituti di Cura e dall’Istituto di Cura al domicilio dell’Assicurato a mezzo auto-ambulanza. Il rimborso avverrà nei limiti del massimale indicato nell’apposita scheda della Sezione 6 e verrà limitato ad un massimo di due viaggi.**Art. 8 - Rientro sanitario**La garanzia è estesa al rimborso, fino al limite di € 1.000,00= delle spese sostenute dall'Assicurato in caso di infortunio che lo colpiscano nel corso di una missione o viaggio disposto dal Contraente e che rendano necessario il suo trasporto con qualsiasi mezzo ritenuto idoneo in ospedale attrezzato in Italia.**Art. 9 - Rimpatrio salma (valido in Italia e all’Estero)**La garanzia è estesa al rimborso delle spese sostenute per il rimpatrio della salma dell'Assicurato, in caso di decesso a seguito di infortunio o malattia che lo colpiscano nel corso di una missione o viaggio disposto dal Contraente, fino al luogo di sepoltura e ciò fino alla concorrenza di € 1.000,00=.**Art. 10 - Danni estetici**Si conviene che in caso di infortunio non escluso dalle Condizioni della presente polizza, che produca conseguenze di carattere estetico al viso, ma che non comporti indennizzo a titolo di invalidità permanente, la Società rimborserà comunque le spese documentate sostenute dall'Assicurato per cure ed applicazioni effettuate allo scopo di ridurre od eliminare il danno estetico, nonché per interventi di chirurgia plastica ed estetica, il tutto entro il limite di € 5.000,00.= per evento | 20 |  |
| 3 | Lettera c) dell’Art. 2 della SEZIONE 5 | **Opzione di polizza**: in caso di valutazione della Invalidità Permanente di grado pari o superiore al **60 %** verrà liquidata una somma pari al 100 % della somma assicurata | 0 |  |
| **Variante 1):** in caso di valutazione della Invalidità Permanente di grado pari o superiore al 50 % verrà liquidata una somma pari al 100 % della somma assicurata | 15 |  |
| 4 | Limite per evento catastrofale | **Limite per evento catastrofale previsto in polizza:** Euro 6.000.000,00 | 0 |  |
| **Variante 1)**: **Limite per evento catastrofale:** Euro 10.000.000,00 | 20 |  |
| **Variante 2)**: **Limite per evento catastrofale:** Euro 15.000.000,00 | 30 |  |

**OFFERTA ECONOMICA (max 30 punti)**

***una percentuale di ribasso unico del (in cifre)* *\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_%,***

***diconsi (in lettere)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *per cento, rispetto al premio lordo a base di gara pari ad € 75.000,00***

Nota Bene: il *ribasso non può essere espresso con più di* ***tre cifre decimali.***

**A titolo di collaborazione, si chiede di indicare anche i seguenti premi lordi annui per le singole partite assicurate, facendo tuttavia presente che eventuali incongruenze rispetto al ribasso sul premio lordo annuo complessivo offerto non rilevano ai fini dell’aggiudicazione.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Dato Variabile** | **Dato****Preventivo** | **Premio unitario lordo in Euro** | **Premio lordo annuo anticipato in Euro** |
| A) Sindaco | N. Assicurati | 1 |  |  |
| B) Assessori Comunali | N. Assicurati  | 6 |  |  |
| C) Consiglieri Comunali | N. Assicurati | 24 |  |  |
| D) Minori in affidamento | N. Assicurati  | 17 |  |  |
| E) Alunni asili nido | N. Assicurati | 96 |  |  |
| F) Conducenti veicoli e natanti dell’Ente | N. veicoli e natanti | 42 |  |  |
| G) Conducenti veicoli e natanti non dell’Ente | Percorrenza annua in km | 2.000 |  |  |
| H) Volontari del servizio di protezione civile | N. Assicurati | 38 |  |  |
| I) Partecipanti centri estivi comunali | N. Assicurati  | 289 |  |  |

Data, ……………………………….

TIMBRO E FIRMA DELLA CONCORRENTE

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

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

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

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

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