

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

l sottoscritt_
 nat_a Prov (.....), il
 residente in..... Prov. (.....)
 via.....n.,
 nella sua qualità di rappresentante legale/Procuratore della Compagnia con sede legale in
via
 n., codice fiscale e partita iva.....,
 tel., fax
 mail, legittimato ad impegnare la suddetta
 compagnia,

DICHIARA:
 (BARRARE LA VOCE
 INTERESSATA)

- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO E DI ALLEGARE, A PENA DI ESCLUSIONE, ALLA PRESENTE SCHEDA DI OFFERTA TECNICA IL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO TIMBRATO E FIRMATO PER ACCETTAZIONE SU OGNI PAGINA (PUNTEGGIO ATTRIBUITO 10 PUNTI).
- DI APPORTARE LE SEGUENTI INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 60 PUNTI):

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE BASE D'ASTA EURO 6,00 (EURO SEI/00)					
PARAMETRI DI VALUTAZIONE		VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE			PUNTEGGI O MASSIMO 60
PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA "VARIANTE MIGLIORATIVA" BARRANDO CON LA X L'OPZIONE PRESCELTA. IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNA VARIANTE MIGLIORATIVA È EVIDENZIATO					
SEZIONE INFORTUNI:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 100.000,00	<input type="checkbox"/> € 110.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 120.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 130.000,00 (+1)	
- INVALIDITÀ PERMANENTE E	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
INVALIDITÀ PERMANENTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 100.000,00	<input type="checkbox"/> € 110.000,00 (+3,75)	<input type="checkbox"/> € 120.000,00 (+6)	<input type="checkbox"/> € 130.000,00 (+12)	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL	INDENNIZZO NON PREVISTO	€ 275,00 PER PUNTO	€ 300,00 PER PUNTO	€ 520,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL	€ 250,00 PER PUNTO	€ 330,00 PER PUNTO	€ 600,00 PER PUNTO	€ 780,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL	€ 250,00 PER PUNTO	€ 495,00 PER PUNTO	€ 900,00 PER PUNTO	€ 1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL	€ 1.000,00 PER PUNTO	€ 1.100,00 PER PUNTO	€ 1.200,00 PER PUNTO	€ 1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL	€ 1.000,00 PER PUNTO	€ 1.375,00 PER PUNTO	€ 1.440,00 PER PUNTO	EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER	
45° al 100° PUNTO CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITÀ PERMANENTE SUPERIORE AL 75%	NON PREVISTO	NON PREVISTO	€ 30.000,00	€ 50.000,00	
- RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	€ 15.000,00	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 25.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 30.000,00 (+1)	
OPERATIVITÀ RIMBORSO SPESE MEDICHE DA INFORTUNIO	A SECONDO RISCHIO	=====	=====	<input type="checkbox"/> A PRIMO RISCHIO (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE	€ 3.000,00	<input type="checkbox"/> € 3.500,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 4.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 4.500,00 (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE ED ODONTOIATRICHE: NUMERO PROTESI	N. 1 PROTESI LIMITE PER DENTE:	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 1 LIMITE PER	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER	<input type="checkbox"/> NUMERO PROTESI: 2 LIMITE PER	
RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE	€ 1.500,00	<input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 2.500,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 (+1)	
- DIARIE E ALTRE SPESE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DIARIA DA RICOVERO	€ 20,00	<input type="checkbox"/> € 25,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 30,00 (+0,30)	<input type="checkbox"/> € 35,00 (+0,50)	
DAY HOSPITAL	€ 10,00	<input type="checkbox"/> € 12,50 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 15,00 (+0,30)	<input type="checkbox"/> € 17,50 (+0,50)	
DIARIA DA GESSO: LIMITE	€ 300,00/€15,00	<input type="checkbox"/> € 480,00/€16,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 510,00/€17,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 540,00/€18,00 (+1)	
INDENNIZZO/LIMITE GIORNALIERO	€ 10,00	<input type="checkbox"/> € 11,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 13,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 15,00 (+1)	
SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30	€ 10,00	<input type="checkbox"/> € 11,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 13,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 15,00 (+1)	

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30	€ 10,00	<input type="checkbox"/> € 11,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 13,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 15,00 (+1)	
---	----------------	--	--	---------------------------------------	--

1 PER L'INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA SOLA ED UNICA OPZIONE QUALE VARIANTE MIGLIORATIVA.

- ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DACAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNO ESTETICO	€ 1.500,00	<input type="checkbox"/> € 1.600,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 1.800,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A STRUMENTI	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI AD OCCHIALI IN	€ 100,00	<input type="checkbox"/> € 110,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 120,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 130,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO: DANNI A BICICLETTE	€ 100,00	<input type="checkbox"/> € 110,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 120,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 130,00 (+0,75)	
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 550,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 650,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 750,00 (+0,75)	
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€ 3.000,00	<input type="checkbox"/> € 3.500,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 4.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 (+0,75)	
POLIOMIELITE – MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€ 10.000,00	<input type="checkbox"/> € 12.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+1)	
MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITÀ NATURALI,	€ 7.500.000,00	<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 (+1)	<input type="checkbox"/> € 12.000.000,00 (+1,50)	<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 (+2)	
SINISTRI IN ITINERE ART. 39	RIDUZIONE DEL 75% INDENNIZZI MORTE E	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 50% (+1)	<input type="checkbox"/> RIDUZIONE DEL 25% (+0,50)	<input type="checkbox"/> NESSUNA RIDUZIONE (+3)	

- ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
ESCLUSIONI SEZIONE INFORTUNI: - DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI; - DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO; - DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO; - DA GUERRA, INSURREZIONE; - DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI DELL'ATOMO, NATURALI O	ESCLUSIONI COME DA ART. 23 RISCHI ESCLUSI DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO	=====	=====	<input type="checkbox"/> ELIMINAZIONE ARTICOLO 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATI SENZA ESCLUSIONI (+3)	

TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI:

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO	€ 5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50)	<input type="checkbox"/> € 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	
DANNI DA INCENDIO	€ 500.000,00	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL	
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	€ 500.000,00	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL	<input type="checkbox"/> LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATI NELL'AMBITO DEL	
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	

- RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEGUENTI:	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
• MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONI E ABUSO SESSUALE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
• DIFFAMAZIONI ED INFAMIE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
• CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI: POLIOMIELITE, MENINGITE, H.I.V. ED EPATITE VIRALE)	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
• SCOMPARSA E SEQUESTRI DI PERSONA	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
• AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
• DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
• USO DI ARMI DA FUOCO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

• PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE:					
SEZIONE ASSISTENZA	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	€ 5.000,00	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 (+1)	
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€ 500,00	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 1.500,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 2.000,00 (+1)	
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> € 300,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> € 600,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> € 1.200,00 PER ALUNNO	
ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA *	NON PREVISTO	<input type="checkbox"/> € 250,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> € 500,00 PER ALUNNO	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ALUNNO	
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 PER ANNO E	<input type="checkbox"/> € 15.000,00 PER ANNO E	<input type="checkbox"/> € 20.000,00 PER ANNO E	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA:					

TUTELA LEGALE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO	€ 20.000,00	<input type="checkbox"/> € 25.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> € 30.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 40.000,00 (+1)	
TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITÀ	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 36 MESI	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 48 MESI	<input type="checkbox"/> ULTRATTIVITÀ 60 MESI	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE TUTELA GIUDIZIARIA:					

ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA	<input type="checkbox"/> SOMMA ASSICURATA	
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER VEICOLO	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO	<input type="checkbox"/> € 10.000,00 PER VEICOLO	
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE *	NON PREVISTI	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER VEICOLO	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER VEICOLO	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER VEICOLO	
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI *	NON PREVISTA	<input type="checkbox"/> € 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO	<input type="checkbox"/> € 3.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO	<input type="checkbox"/> € 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO	
TOTALE PUNTEGGIO ALTRE GARANZIE:					

*** COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO.**

A. PUNTEGGIO ACCETTAZIONE CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO	10
B. PUNTEGGIO INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (INFORTUNI, RCT, ASSISTENZA, TUTELA GIUDIZIARIA ED ALTRE GARANZIE)	
C. PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO (A+B)	

IN CASO DI R.T.I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R.T.I. GIÀ COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPANDI IN CASO DI R.T.I. NON ANCORA COSTITUITO;
- DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE.

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)