**Allegato b)**

**Offerta tecnica accettazione capitolato tecnico o variante migliorativa**

Spettabile

**STAZIONE APPALTANTE**

**OGGETTO: Procedura per l’affidamento dei servizi assicurativi del Comune di Voghiera, da aggiudicare mediante il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell’art. 95 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii..**

**LOTTO n. 6) KASKO IN MISSIONE**

Il sottoscritto ………………………………………………… in qualità di …………………………………………………………… della Compagnia ………………………………….. e quindi in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società coassicuratrici, dichiara:

**□ di accettare integralmente il capitolato tecnico**

**□ di proporre 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** |
| Barrare la casella |  **SI □ NO □****In caso affermativo barrare la casella corrispondente all’opzione prescelta:****□** rinuncia alla facoltà di recesso annuale della polizza da parte della Compagnia. PUNTI +10**□** L’aumento dei termini di preavviso per il recesso annuale della polizza da parte della Compagnia da 4 mesi a 6 mesi. PUNTI +5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **2)** |
| Variante migliorativa | **Recesso per sinistro** |
| Barrare la casella |  **SI □ NO □****In caso affermativo barrare la casella corrispondente all’opzione prescelta:****□** rinuncia alla facoltà di recesso per sinistro da parte della Compagnia. PUNTI +10**□** L’aumento dei termini di preavviso per il recesso per sinistro della polizza da parte della Compagnia da 4 mesi a 6 mesi. PUNTI +5 |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **3)** |
| Variante migliorativa | Somma assicurata - Aumento  |
| Barrare la casella  |  **SI □ NO □****In caso affermativo barrare la casella corrispondente all’opzione prescelta:****□** da 25.000,00 ad € 35.000,00. PUNTI +20**□** da 25.000,00 ad € 30.000,00. PUNTI +10 |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **4)** |
| Variante migliorativa | Ripristino Airbag Limite di indennizzo € 1.000,00 – aumento del limite  |
| Barrare la casella  |  **SI □ NO □****In caso affermativo barrare la casella corrispondente all’opzione prescelta:****□** da € 1.000,00 ad € 2.000,00. PUNTI +15**□** da € 1.000,00 ad € 1.500,00. PUNTI +7 |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **5)** |
| Variante migliorativa | Cristalli aumento Limite indennizzo |
| Barrare la casella  |  **SI □ NO □****In caso affermativo barrare la casella corrispondente all’opzione prescelta:****□** da € 1.000,00 ad € 2.000,00. PUNTI +15**□** da € 1.000,00 ad € 1.500,00. PUNTI +7 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data……………………………………. |  | Firma………………………………… |

*Allegare copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore.*

*Si precisa che onde evitare la replica di documentazione è possibile inserire la copia del documento di riconoscimento una sola volta all’interno della busta B)*