Spettabile

**ACER RAVENNA**

**Via Farini , 26**

**48121 Ravenna RA**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA A RILEVANZA EUROPEA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DI ACER RAVENNA – PERIODO 31.10.2019 – 31.10.2024**

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** | **A)** |
| Variante migliorativa | **Condizioni generali di assicurazione - Durata dell’Assicurazione – Recesso annuale** – Rinuncia alla facoltà di recesso annuale da parte della compagnia. PUNTI +9 |
| Barrare la casella | **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **B)** |
| Variante migliorativa | **Condizioni generali di assicurazione – Recesso per sinistro**  – Rinuncia alla facoltà di recesso per sinistro da parte della compagnia. PUNTI +9 |
| Barrare la casella | **SI □ NO □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **C)** |
| Variante migliorativa | **Sezione Danni Diretti**  Art. 7.10 – Sezione Danni Diretti - Aumento del limite di indennizzo di polizza € 15.000.000,00. PUNTI MAX+12 |
| Barrare la casella | **SI □ NO □**  *In caso affermativo indicare di seguito il valore dell’offerta in cifre*  **Aumento da € 15.000.000,00 ad €…………………….**  **Pari alla % di aumento del ………………..%** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **D)** |
| Variante migliorativa | **Sezione Danni Diretti – Terremoto**  Art. 7.10 – Aumento del limite di indennizzo Max di polizza per la garanzia Terremoto  €5.000.000,00 - PUNTI MAX +12 |
| Barrare la casella | **SI □ NO □**  *In caso affermativo indicare di seguito il valore dell’offerta in cifre*  **Aumento da € 5.000.000,00 ad €…………………….**  **Pari alla % di aumento del …………………%** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **E)** |
| Variante migliorativa | **Sezione Danni Diretti – Inondazioni e Alluvioni**  Art. 7.10 – Aumento del limite di indennizzo Max di polizza per la garanzia Inondazioni e Alluvioni DA  €3.000.000,00 - PUNTI MAX + 9 |
| Barrare la casella | **SI □ NO □**  *In caso affermativo indicare di seguito il valore dell’offerta in cifre*  **Aumento da € 3.000.000,00 ad €…………………….**  **Pari alla % di aumento del ……………………%** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. variante** | **F)** |
| Variante migliorativa | **Sezione RCT –**  Art. 7.10 – Aumento dei massimali previsti per le garanzie Ricorso terzi e Locatari (4.1)- RCT danni a Cose (5.8) – RCT Danni a Persone (5.8) € 5.000.000,00 PUNTI MAX + 9 |
| Barrare la casella | **SI □ NO □**  *In caso affermativo indicare di seguito il valore dell’offerta in cifre*  **Aumento da € 5.000.000,00 ad €…………………….**  **Pari alla % di aumento del ……………………..%** |

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

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore

***N.B. IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE FIRMATO DIGITALMENTE E CARICATO SULLA PIATTFORMA SATER***