

SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

Modulo C

Spett.le
S.A.T.A.P. S.p.A.
Via Bonzanigo n. 22
10144 TORINO TO

TRONCO A4 TORINO – MILANO

GARA A4 02/21/SERV – CIG 898022299F

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO ALL RISKS ED RCT/O TRATTA
AUTOSTRADALE A4 TORINO – MILANO - SCHEDA DI OFFERTA TECNICA.**

Il/la sottoscritto/a		
Nato/ a a:	Il	C.F.
Residente a	Via/Corso	
in qualità di	<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante <input type="checkbox"/> _____	
dell'impresa _____ con sede in _____		
Prov. (_____), Via _____ n. _____		

partecipando alla procedura in oggetto, per conto dell'Impresa rappresentata nonché - in caso di offerta in forma associata in RTI o coassicurazione - delle Imprese mandanti o coassicuratrici indicate

OFFRE

(barrare in corrispondenza dell'opzione che si vuole offrire)

l'accettazione integrale delle condizioni di polizza riportate nel Capitolato Tecnico d'Appalto, senza l'apporto di varianti.

IN ALTERNATIVA

le seguenti migliorie rispetto al Capitolato Speciale d'Appalto, invariate ed accettate le restanti condizioni di polizza riportate in detto Capitolato:

MIGLIORIA A

Capitolato Tecnico Polizza All Risks Elemento Tecnico Sottolimito inerente l'evento Crollo e Collasso Strutturale (PT(a) max 25 punti):

La variazione è consentita solo per multipli di 10 punti percentuali

Incremento % offerto (in cifre) (in lettere).

MIGLIORIA B

Capitolato Tecnico Polizza All Risks Elemento Tecnico Riduzione della Franchigia Frontale applicata all'infrastruttura autostrade (PT(b)max 20 punti)

La riduzione è consentita solo per multipli di Euro 50.000,00

valore di franchigia frontale offerto:

.....(in cifre)(in lettere).

MIGLIORIA C

Capitolato Tecnico RCT/O Elemento Tecnico Elevazione dei sottolimiti RCT (PT(c) max 25 punti)

Incremento simultaneo di tutti i sottolimiti RCT previsti in capitolato.

La variazione è consentita solo per multipli di 10 punti percentuali

Incremento % offerto (in cifre) (in lettere).

DICHIARA INOLTRE

che l'offerta viene presentata (*barrare l'opzione che interessa*):

in forma Singola;

oppure in forma associata

in Raggruppamento Temporaneo di Impresa;

in un riparto di Coassicurazione chiuso al 100%;

con le seguenti Imprese Assicuratrici:

Polizza All Risks:

- Impresa Delegataria quota
- Impresa Coassicuratrice quota
- Impresa Coassicuratrice quota

Polizza RCT/O:

- Impresa Delegataria quota
- Impresa Coassicuratrice quota
- Impresa Coassicuratrice quota
-

DATA

FIRMA

N.B.

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