

Allegato C1 - Scheda di offerta tecnica

Il sottoscritto / legale rappresentate (o agente munito di procura)

.....
(nome, cognome , luogo e data di nascita, residenza)

per l'impresa

.....
in nome e per conto della Società che rappresenta, nonché delle eventuali Società coassicuratrici,

DICHIARA

per il rischio

INFORTUNI DIVERSI

Lotto n

4

di accettare integralmente le condizioni del capitolato tecnico **(+ 50 punti)**

di non accettare integralmente le condizioni del capitolato tecnico subordinando l'offerta alle seguenti varianti:

Condizioni di capitolato soggette a varianti	Barrare la variante scelta	Punteggio
1. Inserimento del limite di rimborso spese mediche da infortunio per euro 2.500,00 per ciascun assicurato della categoria A) e B)	<input type="checkbox"/> SI	+ 10 punti
2. Inserimento del limite di rimborso spese mediche da infortunio per euro 1.000,00 per ciascun assicurato della categoria A) e B)	<input type="checkbox"/> SI	+ 5 punti
3. Inserimento del limite di rimborso spese mediche da infortunio per euro 1.500,00 per ciascun assicurato della categoria A)	<input type="checkbox"/> SI	+ 5 punti

Data.....

Firma.....

Allegare copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.