

OFFERTA TECNICA

LOTTO 7 L.M. RCAUTO

COMUNE DI ARICCIA

**PER LA PUBBLICA GARA CON OGGETTO LA
COPERTURA ASSICURATIVA**

L.M. RCAUTO

CIG 80714291EC

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente per la carica
a.....via.....
n.
in qualità didella Società Assicuratrice.....
con sede in C.a.p.via n.
telefono n. telefax n.
Codice Fiscale n. Partita I.V.A.

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici o Raggruppate, con le percentuali di rischio assunte come indicato nella domanda di partecipazione, si

presenta offerta tecnica per la polizza L.M. Rcauto

con le seguenti modalità, e si dichiara:

(barrare l'opzione interessata)

dichiara di accettare integralmente le condizioni del capitolato speciale, **senza** inserimento di variante/i;

oppure

dichiara di accettare integralmente le condizioni del capitolato speciale **ed offre** l'inserimento della/e seguente/i variante/i:

(barrare l'opzione interessata)

Lotto 7	Variante (n. pro- gress.)	Tipologia di variante
RCAUTO	1	Sezione I RC Auto Art. 40 "Ricorso Terzi da Incendio" : aumento del Limite di indennizzo per sinistro da euro 775.000,00 a euro 1.000.000,00 PUNTI 13 <input type="checkbox"/> SI PUNTO <input type="checkbox"/> NO

Lotto 7	Variante (n. pro- gress.)	Tipologia di variante
RCAUTO	2	Sezioni A.R.D. - Sezione III Garanzie Integrative - Art. n. 45 "Eventi Socio-politici" : variazione scoperto per sinistro dal 10% minimo euro 150,00 al 10% minimo euro 100,00 PUNTI 12 <input type="checkbox"/> SI PUNTO <input type="checkbox"/> NO

Lotto 7	Variante (n. pro- gress.)	Tipologia di variante
RCAUTO	3	Sezioni A.R.D. - Sezione III Garanzie Integrative – Art. 46 "Eventi Naturali": variazione scoperto per sinistro dal 10% minimo euro 150,00 al 10% minimo euro 100,00 PUNTI 12 <input type="checkbox"/> SI PUNTO <input type="checkbox"/> NO

Lotto 7	Variante (n. pro- gress.)	Tipologia di variante
RCAUTO	4	Sezione A.R.D. - Sezione III Garanzie Integrative – Art. 42 "Cristalli" – il limite di indennizzo è elevato da euro 600,00 a euro 800,00 PUNTI 8 <input type="checkbox"/> SI PUNTO <input type="checkbox"/> NO

Lotto 7	Variante (n. progress.)	Tipologia di variante
RCAUTO	5	<p>Sez. Art. 41 “Traino, recupero e trasporto dei veicolo” si intende annullato e così integrato:</p> <p>SEZIONE ASSISTENZA - Prestazione assicurata</p> <p>La Società si obbliga a mettere ad immediata disposizione dell’assicurato un aiuto nel caso in cui questi venga a trovarsi in difficoltà a seguito del verificarsi di eventi previsti nelle condizioni di polizza per piccoli interventi di manutenzione, soccorso stradale, recupero del veicolo fuoriuscito dalla sede stradale.</p> <p>Modalità per la richiesta di assistenza</p> <p>La Società, per la gestione e liquidazione dei sinistri relativi alla presente Prestazione di Assistenza, si avvale della Centrale Operativadi La Società, alla scadenza di ogni annualità assicurativa, ha la facoltà di cambiare la Centrale Operativa, dandone tempestivo avviso al contraente. I numeri da contattare sono i seguenti:</p> <p>Numero verdeOppureper chiamate dall’Italia e dall’estero oppure telefax</p> <p>In caso di necessità, l’assicurato deve contattare la Centrale Operativa fornendo le seguenti informazioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nome e cognome; 2. luogo in cui necessita di essere assistito; 3. targa del veicolo assicurato. <p>La Centrale Operativa, per completare le operazioni di Assistenza, può chiedere all’assicurato ulteriore documentazione che dovrà essere spedita, in originale, a (DA COMPLETARE A CURA DELLA COMPAGNIA AGGIUDICATRICE).</p> <p>Il diritto ad ottenere assistenza decade qualora l’assicurato non prenda contatto con la Centrale Operativa nel momento in cui si verifica il sinistro. Tuttavia, la Società, nei limiti previsti dalle singole prestazioni, rimborserà all’assicurato le spese da questi sostenute nei casi in cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> • siano esplicitamente autorizzate dalla Centrale Operativa; • siano conseguenti ad interventi disposti dalle Pubbliche Autorità; <p><i>siano conseguenti ad interventi non direttamente richiesti dall’assicurato per cause di forza maggiore (ad esempio, per un suo infortunio).</i></p> <p>PUNTI 25 <input type="checkbox"/> SI PUNTI 0 <input type="checkbox"/> NO</p>

LUOGO _____

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA SINGOLA/DELEGATARIA/MANDATARIA

TIMBRO E FIRMA DELLE COASSICURATRICI O MANDANTI

Allegare copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.

Allegare copia fotostatica della procura in caso di sottoscrizione di un procuratore fornito dei poteri necessari.