

## Documento B1 Scheda di offerta Tecnica

Spett.le \_\_\_\_\_

Oggetto: Offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, Infortuni e Responsabilità Civile

CIG n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto .....

nato a ..... il .....

in qualità di Procuratore Rappresentante della Compagnia .....

Amministratore/Procuratore della Società Proponente .....

### OFFRE:

| INVALIDITA PERMANENTE DA INFORTUNIO. VALUTAZIONE PERCENTUALE |      |         |      |        |      |        |      |        |      |
|--|------|---------|------|--------|------|--------|------|--------|------|
| Punti %  | Euro | Punti % | Euro | Punti% | Euro | Punti% | Euro | Punti% | Euro |
| 1  |      | 21      |      | 41     |      | 61     |      | 81     |      |
| 2  |      | 22      |      | 42     |      | 62     |      | 82     |      |
| 3  |      | 23      |      | 43     |      | 63     |      | 83     |      |
| 4  |      | 24      |      | 44     |      | 64     |      | 84     |      |
| 5  |      | 25      |      | 45     |      | 65     |      | 85     |      |
| 6  |      | 26      |      | 46     |      | 66     |      | 86     |      |
| 7  |      | 27      |      | 47     |      | 67     |      | 87     |      |
| 8  |      | 28      |      | 48     |      | 68     |      | 88     |      |
| 9  |      | 29      |      | 49     |      | 69     |      | 89     |      |
| 10   |      | 30      |      | 50     |      | 70     |      | 90     |      |
| 11   |      | 31      |      | 51     |      | 71     |      | 91     |      |
| 12   |      | 32      |      | 52     |      | 72     |      | 92     |      |
| 13   |      | 33      |      | 53     |      | 73     |      | 93     |      |
| 14   |      | 34      |      | 54     |      | 74     |      | 94     |      |
| 15   |      | 35      |      | 55     |      | 75     |      | 95     |      |
| 16   |      | 36      |      | 56     |      | 76     |      | 96     |      |
| 17   |      | 37      |      | 57     |      | 77     |      | 97     |      |
| 18   |      | 38      |      | 58     |      | 78     |      | 98     |      |
| 19   |      | 39      |      | 59     |      | 79     |      | 99     |      |
| 20   |      | 40      |      | 60     |      | 80     |      | 100    |      |

Note politiche liquidative

| Invalidità permanente da infortunio in Itinere |      | Invalidità permanente da infortunio educazione fisica |      |
|--|------|---|------|
| Punti  | Euro | Punti   | Euro |
| 1%   |      | 1%  |      |
| 10%  |      | 10%   |      |
| 20%  |      | 20%   |      |
| 40%  |      | 40%   |      |
| 60%  |      | 60%   |      |
| 80%  |      | 80%   |      |
| 100%   |      | 100%  |      |

| Garanzie accessorie infortuni.                 |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Caso morte                                     |  | Diaria Ricovero max per giorno/max gg.     |  |
| Spese mediche. Massimale                       |  | Diaria Gesso max per giorno/max gg.        |  |
| Spese odontoiatriche. Massimale                |  | Danno estetico Indennizzo 1%               |  |
| 1° ricostruzione provvisoria. limite per dente |  | Danno estetico Indennizzo 2%               |  |
| 2° ricostruzione provvisoria. limite per dente |  | Danno estetico Indennizzo 3%               |  |
| 3° ricostruzione provvisoria. limite per dente |  | Danno estetico Indennizzo 5%               |  |
| Prima protesi futura. limite per dente         |  | Danno estetico Indennizzo 10%              |  |
| Tabella Valutazione danno odontoiatrico        |  | Danno estetico Indennizzo 30%              |  |
| Rischio itinere esclusioni                     |  | All Risk Occhiali. Max per occhiale/evento |  |

| RESPONSABILITÀ CIVILE DELL'ISTITUTO |  | RESPONSABILITÀ CIVILE DEI GENITORI. |  |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Massimale                           |  | Massimale                           |  |
| Franchigia                          |  | Franchigia                          |  |
| Scoperto                            |  | Scoperto                            |  |

Note

L'offerta è composta dalla seguente documentazione allegata (barrare la casella interessata):

CGA generali, particolari e speciali di contratto *Infortuni Mod.* \_\_\_\_\_ *RCT Mod.* \_\_\_\_\_

Appendici \_\_\_\_\_

Tabella dei massimali e delle prestazioni regolarmente siglata dal procuratore

3 Frontespizi di polizza debitamente sottoscritti dal legale rappresentante della Società Proponente

Ulteriore documentazione esplicativa (Specificare)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma del Proponente