

**SCHEDA DI OFFERTA TECNICA**

**Modulo C**

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

**TRONCO A21 TORINO – ALESSANDRIA - PIACENZA**  
**GARA A21 SERV/01/20 - CIG 84793851DD.**  
**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO ALL RISKS ED RCT/O TRATTA**  
**AUTOSTRADALE A21 TORINO – ALESSANDRIA - PIACENZA.**

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 di € 1.000.000,00 (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.