



Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
**Periodo 31/12/2020 – 31/12/2024**

**Offerta tecnica**

**Lotto n.3 - Infortuni**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al Lotto n.3 - **Infortuni** alle seguenti condizioni normative:

- ☐ Senza applicare alcuna variante al Capitolato di polizza
- ☐ Introducendo le varianti di cui ai n. \_\_\_\_\_ fogli allegati, per complessive:
- n. \_\_\_\_\_ righe per le varianti di cui alla categoria Definizioni  
n. \_\_\_\_\_ righe per la categoria Condizioni particolari / Estensioni di garanzia / Limiti e scoperti  
n. \_\_\_\_\_ righe per la categoria Condizioni operative

**SCOPERTI, FRANCHIGIE E/O SOTTOLIMITI DI INDENNIZZO**  
da capitolato di polizza, schema in bianco

**(se la tabella non viene compilata, rimane operante quanto e' riportato dalla tabella  
facente parte del capitolato di polizza)**

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1  
2  
3  
..

Luogo e data: