



Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
**Periodo 30/04/2017 – 31/12/2020**

**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: