

## ALLEGATO 3 - Modello di offerta tecnica

### - Massimo punteggio assegnato 70 -

La sottoscritta Società: \_\_\_\_\_

iscritta al RUI al n° \_\_\_\_\_

con la presente proposta che costituirà parte integrante della polizza di assicurazione, definisce la seguente offerta tecnica relativamente alla copertura dei rischi di seguito specificati.

<b>Sezione 2</b> <b>Valutazione Responsabilità Civile</b> <b>Massimo punteggio assegnato 25</b>
---

**Gli Assicurati devono essere considerati terzi tra loro**

Responsabilità civile verso terzi e verso i Prestatori d'Opera		Indicare i Massimali Assicurati
RCT Limite di risarcimento per anno		
RCT Massimale Unico		
<b>Estensioni diverse</b>		
RC Per danni da incendio		
Responsabilità Civile Per Scambi Culturali		
RCO Limite di risarcimento per anno		
RCO Massimale Unico		

**Sezione 3**  
**Valutazione Infortuni**  
**Massimo punteggio assegnato 39**

	<b>Elenco garanzie Infortuni</b>	<b>Presente (si-No)</b>	<b>Somma Assicurata Specificare Coperture</b>
a)	Morte		
b)	Invalidità Permanente		
	Tabella per il calcolo Invalidità Permanente Indicare INAL o ANIA		
	Franchigie sull'invalidità Permanente indicare la franchigia prevista		
	Modalità di calcolo che riducono il valore attribuito ad ogni punto di Invalidità Permanente		
	Riconoscimento Invalidità Permanente del 100% se > 50%		
c)	Rimborso spese mediche da infortunio comprese le spese per cure e protesi Dentarie, Oculistiche e dell'Apparato uditivo		
	Operatività Rimborso Spese Mediche da Infortunio A 1° rischio o Integrative a 2° Rischio (indicare se 1° o 2° rischio)		
	Spese per cure e Protesi Dentarie eventuali limiti di tempo per l'applicazione		
d)	<b>Spese Aggiuntive a seguito Infortunio</b>		
	<input type="checkbox"/> Danni al vestiario		
	<input type="checkbox"/> Danni a Carrozze/Tutori per portatori di handicap		
	<input type="checkbox"/> Apparecchi acustici		
	Apparecchiature odontoiatriche		
	Lenti e Montature occhiali		
	Diaria da ricovero		
	Diaria da gesso		
	Contagio accidentale da Virus H.I.V		
	Danno estetico		
	Perdita anno scolastico per infortunio		
Lezioni di recupero			
e)	Massimale Catastrofale		
f)	Limite per rischi Aeronautici		
g)	Limite per Alluvioni, Inondazioni, Terremoti		
h)	Limite per Atti di terrorismo		

**Sezione 4**

**Valutazione Tutela Giudiziaria**

**Massimo punteggio assegnato 3**

<b>Elenco garanzie Tutela Giudiziaria</b>		<b>Presente (si-no)</b>	<b>Somma assicurata</b>
<b>a)</b>	Massimale assicurato		

**Sezione 5**

**Valutazione per servizi aggiuntivi**

**Massimo punteggio assegnato 5**

		<b>Presente (si-no)</b>
<b>Presenza di Ufficio Liquidazione Danni nella provincia di Napoli</b>		
<b>Agenzia Generale cui è affidato il rapporto assicurativo nella provincia di Napoli</b>		

DATA E LUOGO

TIMBRO E FIRMA  
PER ACCETTAZIONE DA PARTE  
DELL'OFFERENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_