**MODELLO DICHIARAZIONE OFFERTA TECNICA**

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL’ART. 71 D.LGS. 36/2023 PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI**

**LOTTO 11 –INVALIDITA’ PERMANENTE DA MALATTIA**

**DICHIARA di accettare**

la/e seguente/i variante/i: (barrare la relativa casella ove presente l’opzione predeterminata ovvero inserire il valore nella casella). In caso di non accettazione non barrare alcuna casella.

|  |  |
| --- | --- |
| **Variante**  **(n. progress.)** | **Tipologia di variante** |
| **1** | Recesso Anticipato annuale – aumento del termine per esercitare la facoltà di recesso |

* Preavviso **8 mesi**  **□ punti 5**
* Preavviso **10 mesi □ punti 10**

|  |  |
| --- | --- |
| **Variante**  **(n. progress.)** | **Tipologia di variante** |
| **2** | Aumento dell’importo massimo assicurabile per persona € 2.000.000,00 |

* Massimo assicurabile **€ 2.200.000,00**  **□ punti 10**
* Massimo assicurabile **€ 2.500.000,00**  **□ punti 16**

|  |  |
| --- | --- |
| **Variante**  **(n. progress.)** | **Tipologia di variante** |
| **3** | Riduzione della Franchigia Invalidità Permanete da Malattia del 24% |

* Franchigia IPM **20%**  **□ punti 10**
* Franchigia IPM **15%**  **□ punti 20**

|  |  |
| --- | --- |
| **Variante**  **(n. progress.)** | **Tipologia di variante** |
| **4** | Art. 25 – elevazione dell’età assicurabile di 75 anni |

* L’assicurazione non vale per le persone di **età superiore agli 80 anni □ punti 20**

|  |  |
| --- | --- |
| **Variante**  **(n. progress.)** | **Tipologia di variante** |
| **5** | Possesso Certificazione sulla parità di genere |

* Possesso certificazione parità di genere **□ punti 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Variante**  **(n. progress.)** | **Tipologia di variante** |
| **6** | Possesso Certificazione di responsabilità sociale ed etica SA 8000 o equivalente |

* Possesso Certificazione di responsabilità sociale ed etica SA 8000 o equivalente **□ punti 2**

Data ……………………

APPORRE FIRMA DIGITALE

…….…………………