

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
 _____ Prov. _____ il _____ e
 residente in _____ Piazza/Via _____
 n. _____, nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della Compagnia con sede
 legale in _____ Piazza/Via _____
 n. _____, codice fiscale e partita IVA _____, tel.
 _____ fax _____ mail
 _____, legittimato a impegnare la suddetta Compagnia

DICHIARA

(sbarrare la voce che interessa)

☐ di accettare tutte le clausole e condizioni contenute nel Capitolato Speciale d'Appalto e di allegare, a pena di esclusione, alla presente scheda di offerta tecnica il Capitolato Speciale d'Appalto timbrato e firmato per accettazione su ogni pagina (punteggio attribuito 10 punti)

☐ di apportare le seguenti integrazioni tecniche migliorative (punteggio massimo attribuibile 60 punti)

TABELLA INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE		
PARAMETRI DI VALUTAZIONE	VARIANTI MIGLIORATIVE AMMESSE PER OGNUNO DEI PARAMETRI DI VALUTAZIONE RIPORTATI DI SEGUITO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA “VARIANTE MIGLIORATIVA” BARRANDO CON LA X L'OPZIONE PRESCELTA. IL PUNTEGGIO ATTRIBUITO A CIASCUNO VARIANTE MIGLIORATIVA È EVIDENZIATO ALL'INTERNO DELLA PARENTESI	PUNTEGGIO MASSIMO 60

SEZIONE INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MORTE (SOMMA ASSICURATA PER PERSONA)	€ 100.000,00	<input type="checkbox"/> € 110.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> € 120.000,00 (+0,75)	<input type="checkbox"/> € 130.000,00 (+1)	

INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO ¹	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	<input type="checkbox"/> OPZIONE 1 (+3,75)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 2 (+6)	<input type="checkbox"/> OPZIONE 3 (+12)	PUNTEGGIO
INVALIDITÀ PERMANENTE (SOMMA	€ 100.000,00	€ 110.000,00	€ 120.000,00	€ 130.000,00	

¹ PER L'INVALIDITÀ PERMANENTE E MODALITÀ DI CALCOLO È POSSIBILE SELEZIONARE UNA SOLA E UNICA OPZIONE
 QUALE VARIANTE MIGLIORATIVA

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

ASSICURATA PER PERSONA					
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 1° AL 5° PUNTO ACCERTATO	INDENNIZZO NON PREVISTO	€ 275,00 PER PUNTO	€ 300,00 PER PUNTO	€ 520,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 6° AL 15° PUNTO ACCERTATO	€ 275,00 PER PUNTO	€ 330,00 PER PUNTO	€ 600,00 PER PUNTO	€ 780,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 16° AL 25° PUNTO ACCERTATO	€ 275,00 PER PUNTO	€ 495,00 PER PUNTO	€ 900,00 PER PUNTO	€ 1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 26° AL 44° PUNTO ACCERTATO	€ 1.000,00 PER PUNTO	€ 1.100,00 PER PUNTO	€ 1.200,00 PER PUNTO	€ 1.300,00 PER PUNTO	
IMPORTO PREVISTO PER INVALIDITÀ PERMANENTE DAL 45° AL 100° PUNTO ACCERTATO	€ 1.000,00 PER PUNTO	€ 1.375,00 PER PUNTO	€ 1.440,00 PER PUNTO	EROGAZIONE INTERA SOMMA ASSICURATA PER INVALIDITÀ PERMANENTE DEL 100%	
CAPITALE AGGIUNTIVO PER INVALIDITÀ SUPERIORE AL 75%	NON PREVISTO	NON PREVISTO	€ 30.000,00	€ 50.000,00	

RIMBORSO MEDICHE INFORTUNIO	SPESE DA	IMPORTI CONDIZIONI MINIMI CAPITOLATO	E DA	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
RIMBORSO MEDICHE INFORTUNIO	SPESE DA	€ 15.000,00		□ € 20.000,00 (+0,50)	□ € 25.000,00 (+0,75)	□ € 30.000,00 (+1)	
OPERATIVITÀ RIMBORSO MEDICHE INFORTUNIO	SPESE DA	A SECONDO RISCHIO		_____	_____	□ A PRIMO RISCHIO (+1)	

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

SPESE ODONTOTECNICHE E ODONTOIATRICHE	€ 3.000,00	⌋€ 3.500,00 (+0,50)	⌋€ 4.000,00 (+0,75)	⌋€ 4.500,00 (+1)	
SPESE ODONTOTECNICHE E ODONTOIATRICHE NUMERO PROTESI LIMITE PER DENTE	N.1 PROTESI LIMITE PER DENTE €1.000,00	⌋N. 1 PROTESI LIMITE PER DENTE € 1.500,00(+0,50)	⌋ N. 2 PROTESI LIMITE PER DENTE € 2.000,00(+0,75)	⌋ N. 2 PROTESI LIMITE PER DENTE ILLIMITATO (+1)	
RIMBORSO PER ACQUISTO LENTI PER DANNO OCULARE – ROTTURA OCCHIALI	€ 1.500,00	⌋€ 2.000,00 (+0,50)	⌋€ 2.500,00 (+0,75)	⌋€ 3.500,00 (+1)	

DIAREE E ALTRE SPESE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DIARIA DA RICOVERO	€ 20,00	⌋€ 25,00 (+0,25)	⌋€ 30,00 (+0,30)	⌋€ 35,00 (+0,50)	
DAY HOSPITAL	€ 10,00	⌋€ 12,50 (+0,25)	⌋€ 15,00 (+0,30)	⌋€ 17,50 (+0,50)	
DIARIA DA GESSO: LIMITE INDENNIZZO /LIMITE GIORNALIERO	€ 300,00/€ 15,00	⌋€ 480,00/€ 16,00 (+0,50)	⌋€ 510,00/€ 16,70 (+0,75)	⌋€ 540,00/€ 18,00(+1)	
SPESE DI TRASPORTO CASA/SCUOLA MAX 30 GIORNI	€ 10,00	⌋€ 11,00(+0,50)	⌋€ 13,00(+0,75)	⌋€ 15,00(+1)	
SPESE DI TRASPORTO CASA/ISTITUTO DI CURA MAX 30 GIORNI	€ 10,00	⌋€ 11,00(+0,50)	⌋€ 13,00(+0,75)	⌋€ 15,00(+1)	

ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNO ESTETICO	€ 1.500,00	⌋€ 1.600,00(+0,25)	⌋€ 1.800,00 (+0,50)	⌋€ 2.000,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI AL VESTIARIO	€ 500,00	⌋€ 550,00 (+0,25)	⌋€ 650,00 (+0,50)	⌋€ 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A STRUMENTI MUSICALI	€ 500,00	⌋€ 550,00 (+0,25)	⌋€ 650,00 (+0,50)	⌋€ 750,00 (+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A SEDIE A ROTELLE E TUTORI PER	€ 500,00	⌋€ 550,00 (+0,25)	⌋€ 650,00 (+0,50)	⌋€ 750,00 (+0,75)	

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

PORTATORI DI HANDICAP					
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A OCCHIALI IN PALESTRA	€100,00	⊔€ 110,00(+0,25)	⊔€ 120,00(+0,50)	⊔€ 130,00(+0,75)	
SPESE AGGIUNTIVE A SEGUITO DI INFORTUNIO – DANNI A BICICLETTE	€100,00	⊔€ 110,00(+0,25)	⊔€ 120,00(+0,50)	⊔€ 130,00(+0,75)	
SPESE PER LEZIONI DI RECUPERO	€500,00	⊔€ 550,00(+0,25)	⊔€ 650,00(+0,50)	⊔€ 750,00(+0,75)	
PERDITA ANNO SCOLASTICO	€3.000,00	⊔€ 3.500,00(+0,25)	⊔€ 4.000,00(+0,50)	⊔€ 5.000,00(+0,75)	
POLIOMELITE-MENINGITE CEREBRO SPINALE/AIDS ED EPATITE VIRALE	€10.000,00	⊔€ 12.000,00(+0,50)	⊔€ 15.000,00(+0,75)	⊔€ 20.000,00(+1)	
MASSIMALE CATASTROFALE, ATTI DI TERRORISMO, CALAMITÀ NATURALI, RISCHIO VOLO	€7.500.000,00	⊔€ 10.000.000,00(+1)	⊔€ 12.000.000,00(+1,50)	⊔€ 15.000.000,00(+2)	
SINISTRI IN ITINERE ART. 39	RIDUZIONE DEL 75% INDENNIZZI MORTE ELP.	⊔ RIDUZIONE DEL 50%(+1)	⊔ RIDUZIONE DEL 25%(+2)	⊔ NESSUNA RIDUZIONE (+3)	

ESCLUSIONI SEZIONI INFORTUNI	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
<p>ESCLUSIONI SEZIONI INFORTUNI</p> <p>DA ABUSO DI PSICOFARMACI, DALL'USO DI STUPEFACENTI O ALLUCINOGENI</p> <p>DA OPERAZIONI CHIRURGICHE, ACCERTAMENTI O CURE MEDICHE NON RESI NECESSARI DA INFORTUNIO</p> <p>DA DELITTI DOLOSI COMPIUTI O TENTATI DALL'ASSICURATO</p> <p>DA GUERRA, INSURREZIONE</p> <p>DA TRASFORMAZIONI O ASSESTAMENTI ENERGETICI</p>	<p>ESCLUSIONI COME DA ART.23 RISCHIESCLUSI DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO</p>	_____	_____	<p>⊔ ELIMINAZIONE ART. 23 DELL'ALLEGATO 1 SCHEMA DI CONTRATTO. POLIZZA PRESTATATA SENZA ESCLUSIONI (+3)</p>	

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

DELL'ATOMO, NATURALI O PROVOCATI, E DA ACCELERAZIONE DI PARTICELLE ATOMICHE					
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE INFORTUNI					

SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE	IMPORTI E CONDIZIONI DA MINIMI CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
MASSIMALE PER SINISTRO RCT/RCO E LIMITE PER ANNO	€ 5.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO	☐ € 10.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1)	☐ € 15.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+1,50)	☐ € 25.000.000,00 SENZA LIMITE PER ANNO (+2)	
DANNI DA INCENDIO	€ 500.000,00	☐ LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50)	☐ LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.750.000,00 (+1)	☐ LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 8.750.000,00 (+2)	
DANNI DA INTERRUZIONE O SOSPENSIONE DI ATTIVITÀ	€ 500.000,00	☐ LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 1.500.000,00 (+0,50)	☐ LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 3.000.000,00 (+1)	☐ LA PRESENTE ESTENSIONE DI GARANZIA VIENE PRESTATA NELL'AMBITO DEL MASSIMALE RCT CON IL LIMITE DI € 6.250.000,00 (+2)	
RC DEGLI ALUNNI IN ITINERE ²	NON PREVISTA	☐ INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	☐ INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000 (+0,50)	☐ INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE (+1)	

RISCHI RESPONSABILITÀ CIVILE DELLA SCUOLA PER DANNI CONSEQUENTI A:	IMPORTI E CONDIZIONI DA MINIMI CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
☐ MOLESTIE SESSUALI E OGNI TIPO DI DISCRIMINAZIONE E	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	☐ INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	☐ INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI	☐ INCLUSA SENZA	

² COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

ABUSO SESSUALE		€ 1.000.000,00 (+0,25)	€ 2.500.000,00 (+0,50)	SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
<input type="checkbox"/> DIFFAMAZIONI E INFAMIE	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
<input type="checkbox"/> CONTAGIO DA MALATTIE IN GENERE (TRA LE QUALI POLIOMELITE, MENINGITE, H.I.V., EPATITE VIRALE)	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
<input type="checkbox"/> SCOMPARSA E SEQUESTRI DI PERSONA	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
<input type="checkbox"/> AGGRESSIONI O ATTI VIOLENTI ANCHE CON MOVENTE POLITICO, SOCIALE O SINDACALE, ATTI DI TERRORISMO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
<input type="checkbox"/> DANNI MORALI, PUR IN ASSENZA DI CONSEGUENZE FISICHE, DISTURBI MENTALI E PSICHICI	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
<input type="checkbox"/> USO DI ARMI DA FUOCO	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
<input type="checkbox"/> PERDITA DI DATI ELETTRONICI RELATIVAMENTE A QUALSIASI ATTIVITÀ SVOLTA VIA INTERNET	ESCLUSE COME PREVISTO DA ART. 53	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,25)	<input type="checkbox"/> INCLUSA CON SOTTOLIMITE DI € 2.500.000,00 (+0,50)	<input type="checkbox"/> INCLUSA SENZA SOTTOLIMITE DI € 1.000.000,00 (+0,75)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE					

SEZIONE ASSISTENZA	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
SPESE MEDICHE DA MALATTIA IN VIAGGIO	€ 5.000,00	€ 10.000,00 (+0,25)	€ 15.000,00 (+0,75)	€ 20.000,00 (+1)	
ASSICURAZIONE BAGAGLIO	€ 500,00	€ 1.000,00 (+0,25)	€ 1.500,00 (+0,75)	€ 2.000,00 (+1)	
ANNULLAMENTO GITE A SEGUITO DI MALATTIA/INFORTUNIO ³	NON PREVISTO	€ 300,00 PER ALUNNO (+0,25)	€ 600,00 PER ALUNNO (+0,75)	€ 1.200,00 PER ALUNNO (+1)	

³ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

ANNULLAMENTO CORSI A SEGUITO DI INFORTUNIO E MALATTIA ⁴	NONPREVISTO	€ 250,00 PER ALUNNO (+0,25)	€ 500,00 PER ALUNNO (+0,75)	€ 1.000,00 PER ALUNNO (+1)	
ASSISTENTI DI LINGUA STRANIERA ⁵	NONPREVISTI	€ 10.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,25)	€ 15.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+0,75)	€ 20.000,00 PER ANNO E SINISTRO (+1)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA					

TUTELA LEGALE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
TUTELA LEGALE MASSIMALE PER SINISTRO	€ 20.000,00	€ 25.000,00 (+0,25)	€ 30.000,00 (+0,50)	€ 40.000,00 (+1)	
TUTELA GIUDIZIARIA: ULTRATTIVITÀ	NONPREVISTA	ULTRATTIVITÀ 36 MESI (+0,25)	ULTRATTIVITÀ 348 MESI (+0,50)	ULTRATTIVITÀ 60 MESI (+1)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ASSISTENZA					

ALTRE GARANZIE	IMPORTI E CONDIZIONI MINIMI DA CAPITOLATO	OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3	PUNTEGGIO
DANNI OCCHIALI ALUNNI (IN ASSENZA DI INFORTUNIO O RESPONSABILITÀ CIVILE DI TERZI) ⁶	NONPREVISTI	□ SOMMA ASSICURATA € 100,00 (+0,25)	□ SOMMA ASSICURATA € 150,00 (+0,50)	□ SOMMA ASSICURATA € 200,00 (+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL REVISORE DEI CONTI ⁷	NONPREVISTI	€ 3.000,00 PER VEICOLO (+0,25)	€ 5.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	€ 10.000,00 PER VEICOLO (+0,75)	
DANNI AL VEICOLO DEL DIPENDENTE IN MISSIONE ⁸	NONPREVISTI	€ 1.000,00 PER VEICOLO (+0,25)	€ 3.000,00 PER VEICOLO (+0,50)	€ 5.000,00 PER VEICOLO (+0,75)	
ASSICURAZIONE FURTO PORTAVALORI	NONPREVISTA	€ 1.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,25)	€ 3.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO (+0,50)	€ 5.000,00 PER ANNO E PER SINISTRO VEICOLO (+0,75)	
TOTALE PUNTEGGIO SEZIONE ALTRE GARANZIE					

A. PUNTEGGIO ACCETTAZIONE CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO	10
--	-----------

⁴ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

⁵ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

⁶ COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

⁷ VEDI NOTA 6

⁸ VEDI NOTA 6

ALLEGATO 3 – SCHEDA DI OFFERTA TECNICA

B. PUNTEGGIO INTEGRAZIONI TECNICHE MIGLIORATIVE (INFORTUNI, RCT, ASSISTENZA, TUTELA GIUDIZIARIA ED ALTRE GARANZIE)	
--	--

C. PUNTEGGIO TECNICO COMPLESSIVO (A + B)	
--	--

IN CASO DI R. T. I. O COASSICURAZIONE, LA SOTTOSCRIZIONE DOVRÀ ESSERE APPOSTA:

☐ DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA MANDATARIA IN CASO DI R. T. I. GIÀ COSTITUITO

☐ DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DI TUTTE LE COMPAGNIE RAGGRUPPANDI IN CASO DI R. T. I. NON ANCORA COSTITUITO

☐ DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE SPECIALE DELLA COMPAGNIA DELEGATARIA IN CASO DI COASSICURAZIONE

FIRMA PER CONFERMA E ACCETTAZIONE
(DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O DEL PROCURATORE FORNITO DEI NECESSARI POTERI)
