**Dichiarazione di offerta tecnica All Risks Patrimonio**

Spettabile

AGENZIA DEL DEMANIO

Via Barberini, 38

00187 – Roma

L’Impresa sottoscritta si impegna a fornire la copertura assicurativa secondo quanto indicato nel Capitolato di polizza:

**OPPURE**

L’impresa dichiara di integrare le condizioni del Capitolato di Polizza con una o più varianti, indicando:

1. Garanzia Terremoto: aumento del limite di risarcimento per sinistro/anno da € 10.000.000,00 (con il limite del 50% del valore per singola ubicazione e partita) a € 20.000.000,00 ed eliminazione dello scoperto, ferma la franchigia per sinistro di € 50.000,00.

**Punti 20**

1. Garanzia Inondazione ed Alluvioni: aumento del limite di risarcimento per sinistro/anno da € 5.000.000,00 (con il limite del 50% del valore per singola partita) a € 10.000.000,00 ed eliminazione dello scoperto, ferma la franchigia per sinistro di € 10.000,00.

**Punti 10**

1. Garanzia Allagamenti: aumento del limite di risarcimento per sinistro/anno da € 5.000.000,00 (con il limite del 50% del valore per singola partita) a € 10.000.000,00 ed eliminazione dello scoperto, ferma la franchigia per sinistro di € 10.000,00.

**Punti 5**

1. Garanzia Danni da liquidi condotti: elevazione della somma assicurata per sinistro e per anno da

€ 250.000,00 a € 500.000,00.

**Punti 5**

1. Garanzia Eventi Atmosferici: aumento del limite di risarcimento per sinistro/anno da € 5.000.000,00 (con il limite del 70% del valore per singola partita) a € 7.500.000,00 ed eliminazione dello scoperto, ferma la franchigia per sinistro di € 5.000,00.

**Punti 15**

1. Garanzia Terrorismo e Sabotaggio: elevazione della somma assicurata per sinistro e per anno da

€ 5.000.000,00 (fermo il limite del 50% delle somme assicurate per singola partita) a € 7.500.000,00 ed eliminazione dello scoperto, ferma la franchigia per sinistro di € 5.000,00.

**Punti 10**

1. Eliminazione della franchigia frontale per sinistro di € 500,00.

**Punti 5**

## **Denominazione sociale della Impresa offerente**

## …………………………………….………………………………………………………………….Codice Fiscale ………………………………………… Partita IVA ……………………………..

## Sede legale ………………………………………………………………………………….………...

**Timbro dell’Impresa di Assicurazioni - Firma e qualifica del sottoscrittore (1)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(1) Qualora venga sottoscritta* ***da un procuratore*** *dovrà essere allegata copia dell’atto di procura.*