# **ALLEGATO D**

# **MODULO DI OFFERTA TECNICA**

(Modulo da restituire alla FIPAV sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante o procuratore)

Il sottoscritto

nella qualità di

dell’impresa assicuratrice

con sede in  via

**(Nel caso di partecipazione in forma riunita)**

Il sottoscritto

nella qualità di

dell’impresa assicuratrice

con sede in  via

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

Il sottoscritto

nella qualità di

dell’impresa assicuratrice

con sede in  via

dichiara/no di avere preso visione di tutte le modalità di esecuzione del contratto stabilite nel Disciplinare di gara e nel Capitolato e di presentare, pertanto la seguente offerta tecnica economica riferita ai parametri e criteri di valutazione di cui al punto 19.1 del Disciplinare di gara.

1. **VARIANTI MIGLIORATIVE DELLE PRESTAZIONI ASSICURATIVE**

**Fino Ad Un Massimo Di 35 Punti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sezione Infortuni** |  | | |
| **Elementi di valutazione** | **Prestazione**  **Minima prevista in capitolato** | **Variante migliorativa offerta** | **Marcare la scelta** |
| Franchigia per invalidità permanente | 8% | Riduzione di un punto percentuale per tutti i beneficiari di copertura infortuni cui alla scheda 1.1 del capitolato | [SI]  [NO] |
| 6% | Riduzione di due punti percentuali per le coperture integrative – di cui alla scheda 1.7 del capitolato- al costo comunque non superiore a 40,00€ | [SI]  [NO] |
| Franchigia per invalidità permanente | 8% | Riduzione di due punti percentuali per tutti i beneficiari di copertura infortuni cui alla scheda 1.1 del capitolato (non cumulativo con i due parametri precedenti ma alternativo) | [SI]  [NO] |
| Massimale rimborso spese mediche | € 800,00 | Aumento massimale per rimborso spese mediche polizza infortuni di cui alla scheda 1.1 del capitolato a € 1.000,00 | [SI]  [NO] |
| Massimale morte e invalidità permanente | € 80.000,00 | Aumento massimale morte e invalidità permanente di cui alla scheda 1.1 del capitolato a € 100.000,00 | [SI]  [NO] |
| **Sezione RCT** |  | | |
| Massimale RCT per sinistro | € 5.000.000,00 | Aumento massimale per contraente €.6.000.000,00 | [SI]  [NO] |

**B) QUALITA’ NELLA GESTIONE DEI SERVIZI**

**fino ad un massimo di 15 punti**

***SUB - CRITERIO 1: GESTIONE DEL PROGRAMMA ASSICURATIVO (PUNTI 5)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Gestione ordinaria dei contratti assicurativi** |  |
|  | segnalazione preventiva delle scadenze | [SI]  [NO] |
| segnalazione preventiva degli adempimenti relativi alla regolazione premio | [SI]  [NO] |
| consegna delle quietanze | [SI]  [NO] |
| procedure per la prevenzione delle scoperture con preavviso di almeno 30 giorni dalla scadenza dei contratti | [SI]  [NO] |
| riepiloghi periodici dei premi in scadenza e dei periodi di mora | [SI]  [NO] |

***SUB - CRITERIO 2: GESTIONE DEI SINISTRI (PUNTI 5)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | **Fasi gestione/denuncia sinistri infortuni tesserati:** |  |
|  | Più di un numero telefonico dedicato e più di un indirizzo di posta elettronica dedicato | [SI]  [NO] |
| 3 | **Trasmissione dei dati** |  |
|  | Report riepilogativo di tutti i sinistri trattati con le relative informazioni di dettaglio: stato del sinistro (aperto/in attesa di documentazione da parte dell’assicurato/in via di definizione-liquidazione/ liquidato), e relative specifiche (importo liquidato-suddiviso in IP e RSM, importo a riserva, franchigia e scoperto se applicati e, se senza seguito, indicazione delle motivazioni) con frequenza maggiore che a semestre | [SI]  [NO] |
| 4 | **Piattaforma informatica** |  |
|  | Messa a disposizione di piattaforma informatica dedicata a FIPAV | [SI]  [NO] |
| (oltre al precedente) disponibilità ad implementazioni e personalizzazioni della piattaforma come da richiesta FIPAV a cura e costo dell’aggiudicatario | [SI]  [NO] |

***SUB - CRITERIO 3: TRATTAZIONE PRATICHE (PUNTI 5)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | **Trattazione pratiche** |  |
|  | Disponibilità di una struttura centralizzata (referente unico) per la gestione di tutte le coperture | [SI]  [NO] |
| (oltre al precedente) Sede in Roma della struttura centralizzata | [SI]  [NO] |
| Su richiesta della Federazione: messa a disposizione di personale in sede FIPAV per la trattazione delle pratiche e disponibilità a fornire supporto nella diffusione di ogni informazione utile (recapiti, faq, domande e problematiche più frequenti, etc.) nell’attività di realizzazione di opuscoli divulgativi e sintesi delle coperture, nonché in attività congressuali e di formazione (anche on line) a beneficio degli associati | [SI]  [NO] |

**C) PROPOSTA PARTNERSHIP E PROGETTI CORPORATE fino ad un massimo di punti 20**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **CONVENZIONI PER TESSERATI E AFFILIATI E DIPENDENTI (verranno considerate max tre proposte tra quelle formulate)** | Il concorrente allega alla presente offerta tecnica una scheda contenente le condizioni essenziali di ciascuna proposta | **Fino ad un max di 6 punti** |
|  | RC AUTO |  | [SI]  [NO] |
| SANITARIA PERSONALE+ FAMILIARI |  | [SI]  [NO] |
| VITA |  | [SI]  [NO] |
| PREVIDENZA INTEGRATIVA |  | [SI]  [NO] |
| PROPOSTE ULTERIORMENTE MIGLIORATIVE DELLE COPERTURE O COPERTURE NON PREVISTE E RITENUTE UTILI PER LA FIPAV E PER LE SOCIETA’ SPORTIVE |  | [SI]  [NO] |
|  | ALTRO (AD ES: CORSI DI FORMAZIONE, UTILITIES, SERVIZI CORPORATE, SCONTISTICA ANCHE A BENEFICIO DEGLI ORGANISMI PERIFERICI) |  | [SI]  [NO] |
| 2 | **SPONSORIZZAZIONE (minimo garantito € 50.000,00 annue) per i diritti indicati nel capitolato di gara** |  | **Max 14 punti** |
|  | OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE (In Euro) | **Euro** | |

Data Firmato digitalmente da