

COMUNE DI EBOLI

**Procedura per l'affidamento del servizio assicurativo L. M. AUTO
CODICE CIG N. Z35235BA94**

Durata 31/05/2018 – 31/05/2019

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

La Società _____, in persona di _____

in qualità di _____,

(in caso di R.T.I. o Coassicurazione o Consorzio di concorrenti partecipanti per conto di uno più consorziati, indicare tutte le imprese raggruppate, coassicuratrici, consorziate)

si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nel Capitolato Speciale e per l'effetto si impegna a praticare l'Offerta indicata nella seguente scheda:

DICHIARAZIONE D'OFFERTA ECONOMICA

Veicoli assicurati: n. 23 come da elenco

Sezione II) Responsabilità Civile verso Terzi

AUTOBUS/SCUOLABUS:

€ 32.000.000,00 per sinistro, con il limite di

€ 30.000.000,00 comunque garantito per danni a persone e di

€ 2.000.000,00 comunque garantito per danni a cose

TUTTI GLI ALTRI VEICOLI:

€ 7.290.000,00 per sinistro, con il limite di

€ 6.070.000,00 comunque garantito per danni a persone e di

€ 1.220.000,00 comunque garantito per danni a cose

PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE II) €.....in lettere (€)

Sezione III) Rischi accessori**Garanzie Art. 1.1) Incendio, Art. 1.2) Furto, rapina, estorsione**

Garanzia valida solo per lo Scuolabus targato DT870YG. Tasso lordo unico per tutte e due le garanzie suindicate:

- Capitale assicurato € 22.500,00):‰ in lettere (.....)

PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE III) €..... in lettere (€)

N.B.: I premi suesposti ricomprendono le GARANZIE AGGIUNTIVE di cui alla Sezione IV)

PREMIO ANNUO LORDO TOTALE OFFERTO (Sezioni II + III):

€..... in lettere (€)

SCOMPOSIZIONE DEL PREMIO ANNUO 31.5.2018 / 31.5.2019:

Netto	S.S.N.	Imposte	Lordo
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

Il rischio viene ripartito tra le seguenti Società secondo le percentuali qui di seguito indicate :

RTI o RIPARTO DI COASSICURAZIONE (se previsto*)			
N.	Impresa di Assicurazioni	Ruolo	Quota di ritenzione
1			%
2			%

DICHIARA altresì

che i costi per la sicurezza di cui all'art. 87 comma 4 del D. Lgs. 163/2006 sono pari ad € _____ (euro _____)

Timbro e firma della/e Società: 1 _____ 2 _____

Luogo e data: _____, _____

*In caso di coassicurazione è necessaria la sottoscrizione da parte di tutte le imprese partecipanti al rischio