

MODELLO DI OFFERTA TECNICA - ECONOMICA
RC Patrimoniale

Spett.le

Comune di Bricherasio
Piazza S. Maria, 11
10060 BRICHERASIO (TO)

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento per il servizio assicurativo polizza RC Patrimoniale periodo dal 31/01/2017 al 30/01/2021.

(Compilare la voce che interessa)

Nel caso di Impresa singola

Il sottoscritto:.....

nella sua qualità di:

della Compagnia Assicuratrice (*singola*):.....

con sede in.....Via/piazza.....Tel. Fax e-mail.....

Nel caso di Coassicurazione diretta

Il sottoscritto:.....

nella sua qualità di:

della Compagnia Assicuratrice:.....

con sede in.....Via/piazza.....Tel. Fax e-mail.....

Il sottoscritto:.....

nella sua qualità di:

della Compagnia Assicuratrice:.....

con sede in.....Via/piazza.....Tel. Fax e-mail.....

in coassicurazione diretta con le Compagnie di cui sopra

con riferimento alle disposizioni contenute nella lettera d'invito e nel Capitolato di polizza di cui all'oggetto

DICHIARA

1) di proporre una FRANCHIGIA FISSA ED ASSOLUTA PER SINISTRO
(da riportare, in caso di aggiudicazione, nel Capitolato di polizza),

pari a:

(BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA)

<input type="checkbox"/>	Nessuna FRANCHIGIA Punti 25
<input type="checkbox"/>	Euro 1.500,00 Punti 12
<input type="checkbox"/>	Euro 3.000,00 Punti 0

2) di proporre un MASSIMALE PER SINISTRO
(da riportare, in caso di aggiudicazione, nel Capitolato di polizza),

pari a:

(BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA)

<input type="checkbox"/>	Euro 3.000.000,00 Punti 15
<input type="checkbox"/>	Euro 2.000.000,00 Punti 10
<input type="checkbox"/>	Euro 1.500.000,00 Punti 0

3) di richiedere un PREMIO ANNUO LORDO

(comprese le imposte di assicurazione calcolate nell'aliquota del 22,25%) pari a:

Euro _____ (in cifre)

Euro _____ (in lettere)

(°) in caso di discordanza vale l'indicazione più vantaggiosa per l'amministrazione Art. 72 RD 827/24).

_____ lì _____

FIRME

Nel caso di impresa singola

Firma leggibile

Legale Rappresentante/Procuratore

**ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'
DEL SOTTOSCRITTORE DEL PRESENTE DOCUMENTO**

Nel caso di Coassicurazione diretta

Ragione sociale società coassicuratrice	Quota di partecipazione al rischio	Firma leggibile legale rappresentante / procuratore
Delegataria		
Coassicuratrice		

**ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'
DEI SOTTOSCRITTORI DEL PRESENTE DOCUMENTO**