

MODELLO DI OFFERTA TECNICA - ECONOMICA
KASKO Chilometrica

Spett.le

Comune di Bricherasio
Piazza S. Maria, 11
10060 Bricherasio

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento per il servizio assicurativo polizza della Kasko chilometrica del Comune di Bricherasio 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 150,00 Punti 12 |
| <input type="checkbox"/> | Euro 250,00 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"/> | 30.000,00 Punti 15 |
| <input type="checkbox"/> | 25.000,00 Punti 10 |
| <input type="checkbox"/> | 20.000,00 Punti 0 |

3) di richiedere un PREMIO ANNUO LORDO
(comprese le imposte di assicurazione) 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**