

BANDO DI GARA PER AFFIDAMENTO SERVIZI ASSICURTATIVI

MODULO DELL'OFFERTA ECONOMICA

L'Impresa/e di Assicurazioni sottoscritta/e si obbliga/no a fornire all'Igea SpA il seguente servizio di copertura assicurativa :

POLIZZA INCENDIO

alle condizioni economiche e nei termini di seguito riportati.

Si intendono richiamati il Capitolato speciale (allegato B1) e il Disciplinare di gara (allegato A) che, con la sottoscrizione della presente offerta economica, l'Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no di accettare integralmente.

L'Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no altresì di aver preso conoscenza di tutte le norme e condizioni che influiscono nella determinazione dei premi e delle condizioni contrattuali, confermando che tali condizioni hanno consentito di formulare l'offerta.

Le informazioni sotto indicate saranno trattate ai sensi del Dlgs. 30.06.2003 n. 196.

Enti Assicurati	Somme Assicurate	Tasso Lordo‰	Premio lordo annuo
Fabbricati	Euro 24.100.000,00		Euro ,00
Attrezzature,arredamento, macchinari	Euro 13.500.000,00		Euro ,00
Ricorso terzi	Euro 1.000.000,00		Euro ,00
Spese demolizione e Sgombero	Euro 500.000,00		Euro ,00
TOTALE PREMIO LORDO ANNUO			Euro ,00

Premio lordo annuale

in cifre Euro comprensivo di imposte di legge

in lettera Euro

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COMPAGNIA SINGOLA o COASSICURAZIONE/A.T.I. (delegataria/mandataria)

Codice Fiscale Partita IVA

Sede legale

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o A.T.I. (coassicuratrice/mandante).....

Codice Fiscale Partita IVA

Sede legale

Firma _____

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o A.T.I. (coassicuratrice/mandante).....
 Codice Fiscale Partita IVA
 Sede legale

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o A.T.I. (coassicuratrice/mandante).....
 Codice Fiscale Partita IVA
 Sede legale

Nel caso di presentazione di offerta in Associazione Temporanea di Imprese, indicazione delle parti del servizio che ogni Impresa facente parte del R.T.I. svolgerà:Mandataria

Mandataria

Mandanti

Ripartizione della polizza (deve essere dichiarata la sottoscrizione del 100% del rischio) da compilare anche in caso di sottoscrizione del rischio al 100% da parte di Impresa di Assicurazioni singola

Impresa di Assicurazione		Percentuale di ritenzione
	Delegataria/Mandataria	
	Coassicuratrice/Mandante	
	Coassicuratrice/Mandante	
	Coassicuratrice/Mandante	

data

Timbro delle Imprese di Assicurazioni, Firma e qualifica del sottoscrittore (1)

_____ qualifica _____
 _____ qualifica _____
 _____ qualifica _____
 _____ qualifica _____

(1) L'offerta deve essere firmata con nome e cognome per **esteso e leggibile in ciascuna pagina** da un legale rappresentante di ciascuna Impresa. Qualora venga sottoscritta **da un procuratore** dovrà essere allegata copia autentica dell'atto di procura.

N.B.:

La variazione percentuale unica, sul prezzo dell'appalto dovrà, nell'offerta, essere espressa in cifre e ripetuta in lettere. In caso di discordanza vale l'indicazione più vantaggiosa per l'Amministrazione – art. 72, R.D. 827/24.