|  |
| --- |
| *Bollo euro 16,00* |

**Allegato D5**

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **SUA VE per conto del Comune di Eraclea. Procedura aperta per l’affidamento dei servizi assicurativi del Comune di Eraclea per il periodo dal 31/03/2018 al 31/03/2021. Lotto 1) All Risks Patrimonio CIG 7245680C47, Lotto 2) RCT/O CIG 72457061BF, Lotto 3) RC Patrimoniale colpa lieve CIG 72457348D8, Lotto 4) Infortuni Sezioni varieCIG 72457516E0, Lotto 5) Incendio/Furto/KaskoVeicoli dipendenti e amministratori in missione CIG 7245787496 e Lotto 6) RCA – LM CIG 7245806444.** |

**SCHEDA OFFERTA LOTTO 5 – INCENDIO/FURTO/KASKO veicoli dipendenti e amministratori in missione**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a |  |
| nato/a |  |
| il |  |
| residente a |  |
| in via |  |
| in qualità di |  |
| della Società assicuratrice |  |
| con sede in |  |
| via |  |
| telefono n. |  |
| telefax n. |  |
| Codice Fiscale  |  |
| Partita IVA |  |

**DICHIARA DI PRESENTARE LA SEGUENTE OFFERTA**:

*(selezionare l’opzione scelta*)

* **SINGOLARMENTE per una quota di ritenzione del rischi pari al 100%;**
* **IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE**
* **IN COASSICURAZIONE**
* **ALTRO…………………………………………….**

**Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote % rispettivamente indicate:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Denominazione Società** | **Livello minimo della quota di ritenzione** |  **Percentuale di ritenzione (%)** |
| **Mandataria/Delegataria** |  | non inferiore al 60% |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  | non inferiore al 20% |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  | non inferiore al 20% |  |

**OFFERTA ELEMENTI QUANTITATIVI (MAX 70 PUNTI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DEL REQUISITO** | **REQUISITO PREMIATO** | **MASSIMO PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE** | **OFFERTA DEL CONCORRENTE (barrare solo ed esclusivamente l’opzione offerta)** |
| 1 | MASSIMALE a PRA per ogni singolo veicolo |  15 punti |  □ €. 35.000,00 (opzione base) ……….…….. punti 0 □ €. 40.000,00 ……………………………………….. punti 7,5 □ €. 45.000,00 ……………………………………….. punti 15 |
| 2 | FRANCHIGIA fissa per ogni singolo veicolo |  15 punti |  □ €. 150,00 (opzione base) ……….…….. punti 0 □ €. 100,00 ……………………………………….. punti 7,5 □ ELIMINAZIONE franchigia ……………… punti 15 |
| 3 | Limite indennizzo per garanzia cristalli (Sez. 3, art. 1 , lettera h del capitolato di polizza) |  10 punti |  □ €. 1.000,00 (opzione base) ………………….…punti 0 □ €. 1.500,00 ………………………………………….. punti 5 □ €. 2.000,00 ……………………………………….. punti 10 |
| 4 | Limite indennizzo per garanzia Soccorso stradale e traino (Sez. 3, art. 2, lettera a del capitolato di polizza) |  10 punti |  □ €. 1.000,00 (opzione base) …………….….. punti 0 □ €. 1.500,00 ………………………………………….. punti 5 □ €. 2.000,00 ……………………………………….. punti 10 |
| 5 | Limite indennizzo per garanzia spese di sostituzione vettura (Sez. 3, art.2, lettera b del capitolato di polizza) |  10 punti |  □ €. 500,00 (opzione base) ………………….….. punti 0 □ €. 1.000,00 ………………………………………….. punti 5 □ €. 1.500,00 ………………………………………….. punti 10 |
| 6 | Limite indennizzo per garanzia Ricorso terzi da incendio (Sez. 3, art.2, lettera c del capitolato di polizza) |  10 punti |  □ €. 200.000,00 (opzione base) ………….….. punti 0 □ €. 300.000,00 …………………………………..punti 5 □ €. 400.000,00 …………………………………..punti 10 |

**OFFERTA ECONOMICA (MAX 30 PUNTI)**

**rispetto al premio annuo imponibile a base di gara pari ad € 1.200,00**

**offre un premio annuo imponibile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(in cifre)*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(in lettere).*

**CALCOLO DEL PREMIO (compilare in ogni sua parte)**

|  |  |
| --- | --- |
| Percorrenza chilometrica annua preventiva | Tasso IMPONIBILE pro-mille |
|  1.700 (millesettecento) chilometri  | ……………………………………………...‰ |

##### Scomposizione del premio annuo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Premio annuo imponibile  | € |  |
| Imposte | € |  |
| TOTALE Premio annuo lordo | € |  |

Data, ……………………………….

TIMBRO E FIRMA DELLA CONCORRENTE

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

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

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

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

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