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

**Allegato D2**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 2 – RCT/RCO**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 RCO – sottolimite per persona lesa | | 1. punti | | □ €. 2.500.000,00 (opzione base) ………………. punti 0  □ €. 3.000.000,00 ………………………………………… punti 5  □ €. 3.500.000,00………………………………………… punti 10 |
| 2 | FRANCHIGIA per ogni danno a cose | | 1. punti | | □ €. 1.000,00 (opzione base) …………..…………. punti 0  □ €. 750,00 …………………………………………… punti 5  □ €. 500,00 ……………..…………………………… punti 10  □ ELIMINAZIONE franchigia ……………..………… punti 15 |
| 3 | FRANCHIGIA per ogni sinistro per le seguenti garanzie:   * Danni da incendio * Danni da condutture ed impianti sotterranei * Danni da cedimento e franamento del terreno | | 1. punti | | □ €. 1.000,00 (opzione base) …………..…………. punti 0  □ €. 750,00 …………………………………………… punti 5  □ €. 500,00 ……………..…………………………… punti 10  □ ELIMINAZIONE franchigia ……………..………… punti 15 |
| 4 | SCOPERTO per ogni sinistro per le seguenti garanzie:   * Danni inquinamento accidentale * Danni da interruzioni e sospensioni attività | | 1. punti | | □ 10% (opzione base) …………………………….. punti 0  □ 5%................ ………………………………………… punti 5  □ ELIMINAZIONE scoperto …………………… punti 10 |
| 5 | LIMITI DI INDENNIZZO per sinistro/anno per le seguenti garanzie:   * inquinamento accidentale * condutture, impianti sotterranei * cedimento, franamento del terreno | | 1. punti | | □ €. 500.000,00 (opzione base) …………………….. punti 0  □ €. 750.000,00 ………………………………………… punti 5  □ €. 1.000.000,00 ………………………………………… punti 10 |
| 6 | GARANZIA PREGRESSA su clausola MALATTIE PROFESSIONALI (ex. Art. 3.3 del capitolato di polizza): | | 1. punti | | □ 24 mesi (opzione base) ………………….. punti 0  □ 30 mesi ………………………………………… punti 2,5  □ 36 mesi ………………………………………… punti 5 |
| 7 | GARANZIA POSTUMA su clausola MALATTIE PROFESSIONALI (ex. Art. 3.3 del capitolato di polizza): | | 1. punti | | □ 18 mesi (opzione base) ………………….. punti 0  □ 24 mesi ………………………………………… punti 2,5  □ 30 mesi ………………………………………… punti 5 |

**OFFERTA ECONOMICA (MAX 30 PUNTI)**

**rispetto al premio annuo imponibile a base di gara pari ad € 65.580,00**

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Retribuzione annua lorda | Tasso IMPONIBILE pro-mille |
| €. 1.650.000,00 (euro\* unmilioneseicentocinquantamila/00) | ……………………………………………...‰ |

##### 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

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