

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA**

**Oggetto: Procedura aperta per l'appalto dei servizi assicurativi – anni 2013 - 2016  
Polizza RCT/RCO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica  
 sociale) (eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 della società \_\_\_\_\_  
 con sede legale \_\_\_\_\_  
 con sede operativa \_\_\_\_\_  
 con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

**un premio annuo lordo di € ..... derivante dal seguente conteggio:**

<b>IMPORTO RETRIBUZIONI PREVENTIVATE</b>	<b>Tasso lordo %</b>	<b>Premio lordo annuo (A)</b>
€ 2.000.000,00	..... %	€ .....

**Franchigia (barrare l'opzione scelta):**

Potrà essere proposta la franchigia per sinistro OPPURE la franchigia aggregata OPPURE la S.I.R.. Sull'importo indicato verrà assegnato il punteggio relativo all'offerta economica, fermo restando che il premio di aggiudicazione corrisponderà alla somma indicata al punto "A".

**FRANCHIGIA FRONTALE PER SINISTRO (ART. 1 SEZ. 2 )** € .....

DI CUI MEDIA ARITMETICA ANNUA FRANCHIGIE (METODO "AS IF")\* **(B)** €

**SELF INSURANCE RETENTION (ART. 2 SEZ. 2 )** € .....

DI CUI MEDIA ARITMETICA ANNUA FRANCHIGIE (METODO "AS IF")\* **(C)** €

DI CUI COSTO PRESUNTO GESTIONE SINISTRI\* **(D)** €

\* Vedi Articolo "PRECISAZIONI" del Disciplinare di gara

**Calcolo dell'importo per l'assegnazione del punteggio:**

<b>PREMIO ANNUO LORDO (A)</b>	€
IMPORTO <b>(B)</b> (qualora non selezionata l'opzione, indicare "0")	€
IMPORTO <b>(C)</b> (qualora non selezionata l'opzione, indicare "0")	€
IMPORTO <b>(D)</b> (qualora non selezionata l'opzione, indicare "0")	€
<b>TOTALE (A+B; oppure A+C+D)</b>	€

A tal fine,

**DICHIARA,**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di  
 che l'offerta viene presentata: (barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

**come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

**in R.T.I. fra le seguenti imprese:**

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
<b>IL SOGGETTO MANDATARIO E'</b>				

OPPURE

**in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
<b>IL SOGGETTO DELEGATARIO E'</b>				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.  
 In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola  
 impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rappresentante

**Procuratore**

Firma

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**NB:**

Alla presente deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

Qualora la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore, dovrà essere allegata copia della relativa procura generale o speciale.