

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi assicurativi – polizza Libro  
matricola - cig 746616389C

**MODULO OFFERTA ECONOMICA**

da inserire in SINTEL, **AI TERZO STEP** del percorso guidato “ *Invia Offerta* ” (Busta economica)

**Polizza LIBRO MATRICOLA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a (indirizzo, località, CAP) \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_  
in qualità di (indicare la carica rivestita, es.: legale rappresentante, titolare, amministratore/socio munito  
del potere di rappresentanza, procuratore, institore) \_\_\_\_\_  
dell'operatore economico (indicare la ragione sociale) \_\_\_\_\_

**OFFRE**

<b>PREMIO LORDO PER LA DURATA COMPLESSIVA DI 3 ANNI DELL'APPALTO (*)</b>	€ _____ cifre
	€ _____ lettere risultante

conseguente ai seguenti conteggi di premio **annuo** lordo:

<b>Garanzia</b>	<b>N. veicoli</b>	<b>Premio annuo lordo</b>
RCA	29	
Incendio	12	
Furto	12	
Kasko (danni accidentali)	8	
Eventi atmosferici	11	
Eventi socio politici	11	
Garanzie accessorie	29	
	<b>Totale</b>	

(\*) sono ammessi al massimo due decimali. I decimali in eccesso verranno troncati.

(\*\*) In caso di discordanza tra i dati verrà tenuto valido quello più favorevole all'Ente

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata (barrare l'opzione che interessa):

- in forma singola
- in raggruppamento temporaneo di impresa
- In coassicurazione

con le seguenti Società Assicuratrice e con le quote percentuali rispettivamente indicate:

	Denominazione Società	Ritenzione (%) in coassicurazione / quote del servizio in RTI
Mandataria / Delegataria		
Mandante / Coassicuratrice		
Mandante / Coassicuratrice		
Mandante / Coassicuratrice		

FIRMARE DIGITALMENTE

**N.B.:**

*Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito l'offerta economica deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa offerta economica deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura.*

\*\*\*

(eventuale)

### DICHIARAZIONE COASSICURAZIONE

#### **1) IMPRESA DELEGATARIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

#### **2) IMPRESA COASSICURATRICE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

#### **3) IMPRESA COASSICURATRICE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_  
con la presente,

### DICHIARANO

#### In caso di coassicurazione

- che la Compagnia Delegataria ritiene una quota maggioritaria del rischio oggetto della gara, rispetto alle altre singole coassicuratrici/deleganti, pari ad almeno il 60%, mentre le singole Coassicuratrici (Deleganti) ritengono una quota pari ad almeno il 20%;
- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire apposita delega all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come Delegataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle deleganti;
- di impegnarsi a non modificare la composizione della coassicurazione;
- che la delegataria sarà tenuta, in ogni caso, ad assolvere direttamente e per l'intero tutte le obbligazioni contrattuali assunte nei confronti del contraente e/o degli aventi diritto (salvi ed impregiudicati i rapporti interni tra le società assicuratrici);

#### PER LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE

Che le Imprese, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, si impegnano a:

- riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario;
- riconoscono fin d'ora valide le offerte formulate dal coassicuratore delegatario;
- garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi;
- accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data \_\_\_\_\_,

per l'impresa n. 1) da: (1)\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

per l'impresa n. 2) da: (1)\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

per l'impresa n. 3) da: (1)\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
*(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

**Sottoscrivere con firma digitale**

## GIUSTIFICAZIONI OFFERTA