**Inserire nella busta C del singolo lotto**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 4 – POLIZZA INFORTUNI PROVINCIA DI TERAMO**

**Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi – Periodo 30/09/2016 – 30/09/2019 - Offerta per l’affidamento del Lotto 4 – INFORTUNI.**

Il sottoscritto ................................ ……………………… nato a .............................. il ................... ……. in qualità di ……………………… della Compagnia……………………………………………con sede in .............................................................. Via......................................….. partita Iva ........................................... iscritta alla C.C.I.A.A. di ................................

**OFFRE**

un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ ………………… (……………………….…………………………………………), conseguente ai seguenti importi di premio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | Numero Persone\* | Premio cadauno | Premio Lordo Annuo €uro |
| Art. 6.1 Presidente, Membri di Giunta, Consiglieri, Segretario | 14 |  |  |
| Art 6.1.1 Lavoratori non dipendenti | 14 |  |  |

**\*** per il numero di persone che, alla data di decorrenza della polizza, sia eccedente o inferiore al numero indicato, verrà calcolato in sede di regolazione il 100% del premio unitario annuo.

Successivamente alla decorrenza della polizza, per ogni persona in aumento o diminuzione, verrà calcolato in sede di regolazione il 50% del premio unitario annuo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Categoria | Numero Vecioli\*\* | Premio cadauno | Premio Lordo Annuo €uro |
| Art. 6.2 Conducenti veicoli – automezzi Ente | 93 |  |  |

**\*\*** per il numero di veicoli che, alla data di decorrenza della polizza, sia eccedente o inferiore al numero indicato, verrà calcolato in sede di regolazione il 100% del premio unitario annuo.

Successivamente alla decorrenza della polizza, per ogni veicolo in aumento o diminuzione, verrà calcolato in sede di regolazione il 50% del premio unitario annuo.

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 COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione o ragione sociale | Forma giuridica | Sede legale | Quota  % |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

CONTESTUALMENTE DICHIARA CHE:

l’importo degli oneri della sicurezza da rischio specifico (cd “oneri “aziendali”) di cui agli artt. 95 co. 10 del

D.Lgs 50/2016 è stato stimato in : euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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