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

**Allegato D3**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 3 – RC PATRIMONIALE COLPA LIEVE**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 ELEMETI QUANTITATIVI (MAX 70 PUNTI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DEL REQUISITO** | **REQUISITO PREMIATO** | **MASSIMO PUNTEGGIO ATTRIBUIBILE** | **OFFERTA DEL CONCORRENTE (barrare solo ed esclusivamente l’opzione offerta)** |
| 1 | MASSIMALE per ciascun sinistro | 1. punti
 | □ €. 2.500.000,00 (opzione base) ………………. punti 0□ €. 3.000.000,00 ………………………………………… punti 7,5□ €. 3.500.000,00………………………………………… punti 15 |
| 2 | MASSIMALE aggregato annuo | 1. punti
 | □ €. 5.000.000,00 (opzione base) ………………. punti 0□ €. 6.000.000,00 ………………………………………… punti 7,5□ €. 7.000.000,00………………………………………… punti 15 |
| 3 | FRANCHIGIA per ogni sinistro | 15 punti | □ €. 5.000,00 (opzione base) …………..………….. punti 0□ €. 2.500,00 …………………………………………… punti 5□ €. 1.000,00 ……………..…………………………… punti 10□ ELIMINAZIONE franchigia ……………..………… punti 15 |
| 4 | SOTTOLIMITI per ogni sinistro per le seguenti garanzie tecniche:* inidoneità dell’opera
* danni alle opere
* Danni a macchinari, attrezzature ecc
 |  7,5 punti | □ €. 1.000.000,00 (opzione base) ………………….. punti 0□ €. 1.300.000,00 ………………………………………… punti 4□ €. 1.500.000,00 ……………………………………..…… punti 7,5 |
| 5 | FRANCHIGIA per ogni sinistro per le seguenti garanzie tecniche:* inidoneità dell’opera
* danni alle opere
* Danni a macchinari, attrezzature ecc
 |  7,5 punti | □ €. 1.000,00 (opzione base) ………….………….. punti 0□ €. 500,00 ……………..………………………………… punti 4□ ELIMINAZIONE franchigia ……………………..… punti 7,5 |
| 6 | TERMINI TEMPORALI per la garanzia POSTUMA (art. 3.5, terzo comma, del capitolato di polizza) | 1. punti
 | □ 5 anni (opzione base) ……………..…… …….. punti 0□ 6 anni ……………………………………………… punti 5□ 7 anni ……………………………………………….. punti 10 |

**OFFERTA ECONOMICA (MAX 30 PUNTI)**

**rispetto al premio annuo imponibile a base di gara pari ad € 4.200,00**

**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

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