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

**Allegato B3**

|  |  |
| --- | --- |
| **GARA A PROCEDURA APERTA** | **SUA VE PER CONTO DEL COMUNE DI SPINEA. GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL COMUNE DI SPINEA VE, PERIODO 1/7/2018-30/6/2023.** |

**SCHEDA OFFERTA LOTTO 3 – INFORTUNI**

|  |  |
| --- | --- |
| 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** |  **Percentuale di ritenzione (%)** |
| **Mandataria/Delegataria** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  |  |

**OFFERTA ELEMENTI QUANTITATIVI (MAX 70 PUNTI)**

|  |
| --- |
| **ELEMENTI QUANTITATIVI - max punti 70**  |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **SUB-CRITERI DI VALUTAZIONE** | **OFFERTA DEL CONCORRENTE – BARRARE SOLO L’OPZIONE OFFERTA** |
| 1 | Limite di indennizzo per evento catastrofaleSez.3 – Art. 10bis | Opzione base € 10.000.000,00 | 0 |
| Opzione 1) € 20.000.000,00 | 5 |
| Opzione 2) € 30.000.000,00 | 10 |
|  |
| 2 | Franchigia in caso di Invalidità Permanente | Opzione base:* Sulla parte di somma assicurata fino ad € 100.000,00, non verrà applicata alcuna franchigia;
* Sulla parte di somma assicurata eccedente € 100.000,00, verrà applicata una franchigia fissa di 5 (cinque) punti percentuali;

Nel caso in cui l’invalidità permanente sia di grado superiore a 25 (venticinque) punti percentuali della totale, la Società liquiderà l’indennità senza l’applicazione di alcuna franchigia | 0 |
| Opzione 1): nessuna franchigia | 30 |
|  |
| 3 | Franchigia per Rimborso Spese Mediche  | Opzione base: € 75,00 per sinistro / assicurato | 0 |
| Opzione 1): nessuna franchigia | 30 |

**OFFERTA ECONOMICA (max 30 punti)**

***una percentuale di ribasso unico del (in cifre)* *\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_%,***

***diconsi (in lettere)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *per cento, rispetto al premio annuo lordo a base di gara pari ad € 7.000,00***

Nota Bene: il *ribasso non può essere espresso con più di* ***tre cifre decimali.***

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categoria | **Indicatori** | **dato variabile** | **Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato** | **Totale Euro** |
| Art.1.1 - Amministratori e altri soggetti | Numero assicurati | 22 | € \_\_\_ | € \_\_\_ |
| Art.1.2 - Conducenti dei veicoli di proprietà dell'Ente.  | Numero veicoli assic. | 14 | € \_\_\_ | € \_\_\_ |
| Art. 1.3 - Volontari in genere | Numero di assicurati | 130 | € \_\_\_ | € \_\_\_ |
| Art. 1.4 - Aderenti al progetto pedibus  | Numero di assicurati | 110 | € \_\_\_ | € \_\_\_ |
| Art. 1.5 – Minori in affido  | Numero di assicurati | 5 | € \_\_\_ | € \_\_\_ |
| Totale arrotondato | € \_\_\_ |

##### 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

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