**Procedura Aperta indetta dalla Provincia di Matera per**

**l’affidamento di *Contratti assicurativi diversi***

**OFFERTA ECONOMICA LOTTO 4 – INF. CUMUL. – DANNI VEICOLO PROPRIO**

**🖵** Il sottoscritto **[[1]](#footnote-1)**

**🖵** I sottoscritti

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **In qualità di [[2]](#footnote-2)** | **Dell’Operatore Economico** | **Con sede in** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**Offre/ono le condizioni di seguito indicate**:

**1. - INFORTUNI CUMULATIVA (I)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cat. Ass.te** | | **Categorie assicurate** | **Preventivi** | **Tassi / premi imponibili annui** | **Premio imponibile anticipato annuo** |
| **1.3.a** | | **Personale dip. e non autorizzato all’uso del proprio veicolo** | **Km. 5.000** | **€/Km** | € |
| **1.3.B** | | **Amministratori** | **n. 1 Presidente** | **€/persona** | € |
| **n. 31 componenti assemblea Sindaci** | **€/persona** | € |
| **n. 10 consiglieri** | **€/persona** | € |
|  | | | | **€** |

**2. - DANNI VEICOLO PROPRIO (K)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cat. Ass.te** | **Categorie assicurate** | **Preventivi** | **Tassi / premi imponibili annui** | **Premio imponibile anticipato annuo** |
| **1.3.a** | **Personale dip. e non / amministratori autorizzati all’uso del proprio veicolo** | **Km. 10.000** | **€/Km** | € |
| **1.3.b** | **Amministratori** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RIEPILOGO OFFERTA** | **PREMIO IMPONIBILE ANNUO** |
| **1. – INFORTUNI CUMULATIVA** |  |
| **2. - DANNI VEICOLO PROPRIO** |  |
| **TOTALE PREMIO IMPONIBILE ANNUO 1. + 2.** | **€** |
|  |  |
| **in lettere …………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |

**Dichiara/no inoltre**

che gli oneri per la sicurezza aziendale, ex art. 95, comma 10, del D.Lgs. n. 50/2016, relativi al presente appalto sono quantificabili in € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Compagnia** | **Timbro e firma [[3]](#footnote-3) (*leggibili*)** |
| 1 |  |  |
| … |  |  |

1. Barrare la casella riferita al *sottoscritto* in caso di Operatore Economico individuale, barrare la casella riferita ai *sottoscritti* in caso di partecipazione in coassicurazione/RTI/altro. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare se legale rappresentante o procuratore. In caso di sottoscrizione della presente dichiarazione da parte di un procuratore della Compagnia, dovrà essere allegata copia conforme della relativa procura. [↑](#footnote-ref-2)
3. vedi art. 10 del Disciplinare di gara - *MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL’OFFERTA E SOTTOSCRIZIONE DEI DOCUMENTI DI GARA.* [↑](#footnote-ref-3)