

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL’OFFERTA

Appalto: “Affidamento servizio di copertura assicurativa RC auto a libro matricola – Incendio e Kasko - copertura assicurativa infortuni dei conducenti dei mezzi di servizio del Dipartimento Regionale dello Sviluppo rurale e Territoriale”.

Codice CIG 6433270658

Importo a base d’asta € 155.000,00

Contraente: Regione Siciliana - Assessorato dell’Agricoltura, dello Sviluppo Rurale e della Pesca mediterranea - Dipartimento dello Sviluppo Rurale e Territoriale.

La sottoscritta Compagnia _____

Con sede legale in _____ (prov. _____), Via _____ n° _____ cap _____

P.I.V.A. _____, Legale Rappresentante _____,

propone la seguente offerta economica complessiva

OFFERTA

1) Premio annuo complessivo R.C.A. a libro matricola:

Premio netto € _____ (in lettere) _____

Imposte € _____ (in lettere) _____

S.S.N. € _____ (in lettere) _____

Premio lordo annuo € _____ (in lettere) _____

2) Premio annuo complessivo Incendio e garanzie accessorie

Premio netto € _____ (in lettere) _____

Imposte € _____ (in lettere) _____

Premio lordo annuo € _____ (in lettere) _____

3) Premio annuo complessivo Kasko

Premio netto € _____ (in lettere) _____

Imposte € _____ (in lettere) _____

Premio lordo annuo € _____ (in lettere) _____

4) Premio annuo complessivo Infortuni conducenti (per n. 370 automezzi)

Premio netto € _____ (in lettere) _____

Imposte € _____ (in lettere) _____

Premio lordo annuo € _____ (in lettere) _____

5) Premio annuo complessivo R.C.A. + Incendio + Kasko + Infortuni conducenti

Premio netto € _____ (in lettere) _____

Ribasso percentuale complessivo (in cifre) _____ (in lettere) _____

Imposte € _____ (in lettere) _____

S.S.N. € _____ (in lettere) _____

Premio lordo annuo € _____ (in lettere) _____

Accettazione:

La Compagnia _____ autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento del _____, dichiara di aver esaminato in ogni sua parte il bando di gara e tutti gli allegati e di conseguenza di accettare senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in esso contenute.

Data

.....

Timbro e firma
della Compagnia di Assicurazione

.....