

ALLEGATO 10

Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA COPERTURA ASSICURATIVA RCT/RCO PER LA ASL DI LATINA PER UN BIENNIO CIG: 92786708B4			
SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA			
RESPONSABILITA’ CIVILE TERZI E PRESTATORI D’OPERA			
Con la presentazione della presente offerta economica l’Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no l’accettazione incondizionata del Capitolato di Polizza sopraindicato e di tutta la documentazione di gara. L’impresa/e di Assicurazioni dichiara/no altresì di aver preso conoscenza di tutte le condizioni che influiscono nelle determinazioni dei premi e delle condizioni contrattuali, confermando che tali condizioni hanno consentito di formulare l’offerta. Le informazioni sotto indicate saranno trattate ai sensi del D.lgs. 30.06.2003 n. 196.			
Parametro per il calcolo del premio	Tasso lordo	PREMIO ANNUO LORDO (in cifre)	PREMIO BIENNALE LORDO (in cifre)
Retribuzione ANNUA lorda stimata in € 198.362.800	%	€=	€=
		Premio lordo ANNUO (in lettere) Euro	Premio lordo BIENNALE (in lettere) Euro
Denominazione sociale dell’Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COMPAGNIA SINGOLA			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede legale			
Denominazione sociale dell’Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o R.T.I.			
(Delegataria o Mandataria)			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede legale			
Denominazione sociale dell’Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o R.T.I.			
(Coassicuratrice o Mandante)			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede legale			
Denominazione sociale dell’Imprese di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o R.T.I.			
(Coassicuratrice o Mandante)			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede legale			
Ripartizione della polizza (deve essere dichiarata la sottoscrizione del 100% del rischio)			
da compilare anche in caso di sottoscrizione del rischio al 100% da parte di Imprese di Assicurazioni singola			
Impresa di Assicurazione		Percentuale di ritenzione	
	Compagnia Singola	100%	
	Delegataria / Mandataria		
	Coassicuratrice/Mandante		
	Coassicuratrice/Mandante		
Data Timbro delle Imprese di Assicurazioni - Firma e qualifica del sottoscrittore (1)			
L’offerta deve essere firmare digitalmente dal legale rappresentante allegando copia fotostatica della carta d’identità del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, della copia fotostatica della procura			