

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

**MARCA DA BOLLO € 16,00**

**N.B.:** In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**OGGETTO: APPALTO PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL  
COMUNE DI MONDAVIO (PU) PER IL PERIODO 01/01/2019 – 31/03/2022  
SUDDIVISO IN N. 5 LOTTI - Numero gara ANAC: 7170806**

**Offerta economica**

**Lotto 1 - RCA amministrata a Libro matricola**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**INDICA**

la tariffa applicata e/o la percentuale di sconto:

**- tariffa del ..... ; sconto applicato ..... %**

**OFFRE/OFFRONO**

una percentuale di ribasso .del \_\_\_\_ % ( \_\_\_\_\_ ) (in cifre ed in lettere)

e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ),

Potendo la presente offerta, in caso di aggiudicazione, subire variazioni in funzione della esatta composizione del parco veicoli esistente al momento della decorrenza della garanzia, affinché eventuali mezzi non presenti nell'attuale elenco vengano assicurati alle medesime condizioni degli altri,

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

N.	Targa	Valore mezzo per garanzie Incendio	Valore mezzo per garanzia Kasko	Cristalli	Valore mezzo per garanzie ESP - EA	Valore mezzo per garanzia furto	Tutela legale	Premio finito annuo
1	PS 463761	0	0	Si	0	0	Si	
2	PS 388999	0	0	Si	0	0	Si	
3	AAG 296	0	0	Si	0	0	Si	
4	AE L636	0	0	Si	0	0	Si	
5	PS 013962	0	0	Si	0	0	Si	
6	AH 374 ZH	0	0	Si	0	0	Si	
7	BN 317 BV	0	0	Si	0	0	Si	
8	BW 07605	0	0	Si	0	0	Si	
9	CJ 899 RN	0	0	Si	0	0	Si	
10	AC A 083	0	0	Si	0	0	Si	
11	CB 755 WN	0	0	Si	0	0	Si	
12	CG 872 ZP	0	0	Si	0	0	Si	
13	AM 06088	0	0	Si	0	0	Si	
14	DK 648 WK	0	0	Si	0	0	Si	
15	DM 428 RT	0	0	Si	0	0	Si	
16	AG N 813	0	0	Si	0	0	Si	
17	CV 770 FC	0	0	Si	0	0	Si	
18	EC 257 YY	0	0	Si	0	0	Si	
19	CZ 612 MR	0	0	Si	0	0	Si	
20	EC 103 KG	0	0	Si	0	0	Si	
21	CP 023 DA	0	0	Si	0	0	Si	
22	YA 008 AM	0	0	Si	0	0	Si	

**Premio complessivo RCA-ARD Euro (in cifre)** \_\_\_\_\_

**(in lettere)** \_\_\_\_\_

**Garanzia Ard-** fermo quanto previsto alle sezioni II, III e IV relativo alle garanzie sempre operanti, le quotazioni sotto indicate sono richieste qualora l'Ente decida di assicurare i mezzi anche per le garanzie Incendio, Furto, Eventi socio politici, atmosferici , cristalli e Kasko

**Premesso che in sede di gara l'Ente intende assicurare le sole garanzie INCENDIO, Furto ESP, EA e Kasko per i mezzi per i quali ha indicato il relativo valore commerciale, la Società offerente dovrà comunque fornire quotazione che verrà utilizzata per eventuali inserimenti futuri e/o richieste future.**

- il tasso pro mille deve intendersi comprensivo di accessori e tasse.

	Incendio	Furto	Kasko	ESP	EA	Cristalli	Tutela legale
Autovetture							
Autopromiscui							
Autocarri c/proprio							
Motocarri							
Ciclomotori trasporto cose							

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

	<b>Incendio</b>	<b>Furto</b>	<b>Kasko</b>	<b>ESP</b>	<b>EA</b>	<b>Cristalli</b>	<b>Tutela le- gale</b>
Autoveicoli ad uso speciale							
Autobus/Scuolabus							
Motocicli							
Macchine operatrici							
Macchine agricole							

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

**come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giu- ridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %

IL SOGGETTO MANDATARIO E'

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				

IL SOGGETTO DELEGATARIO E'

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rappresentante  
Procuratore

Firma

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

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

---

---

---

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

**MARCA DA BOLLO € 16,00**

**N.B.:** In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**OGGETTO: APPALTO PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL  
COMUNE DI MONDAVIO (PU) PER IL PERIODO 01/01/2019 – 31/03/2022  
SUDDIVISO IN N. 5 LOTTI - Numero gara ANAC: 7170806**

**Offerta economica**

**Lotto 2 – CVT**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) \_\_\_\_\_% ( \_\_\_\_\_ ) per cento  
e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), conseguente ai seguenti importi:

€uro ..... finiti per ogni chilometro percorso da amministratori, dipendenti, segretario, dirigenti esterni, collaboratori in missione sulla base di un numero anticipato di Km. 5.000,00	€
---	---

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

A tal fine,

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

**come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rappresentante  
Procuratore

Timbro e Firma


Luogo e Data \_\_\_\_\_

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

**MARCA DA BOLLO € 16,00**

**N.B.:** In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**OGGETTO: APPALTO PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL  
COMUNE DI MONDAVIO (PU) PER IL PERIODO 01/01/2019 – 31/03/2022  
SUDDIVISO IN N. 5 LOTTI - Numero gara ANAC: 7170806**

**Offerta economica**

**Lotto 3 – Infortuni cumulativa**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
con C.F. n. \_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) \_\_\_\_\_% ( \_\_\_\_\_ ) per cento  
e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere):

€ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), conseguente ai seguenti importi:

<b>Partite assicurate</b>	<b>N. ASSICU RATI</b>	<b>Premio Lordo pro capite</b>	<b>Premio Lordo complessivo</b>
1) Giunta , Segretario	6		
2) Dipendenti in missione	15		
3) Varie	17		
4) Minori in affido	0		
5) Gruppo Comunale di Protezione civile	Giornate n. 100		
8) Centro Diurno S. Filippo	16		

**Partita 6 (che non rientra nel calcolo del premio anticipato)**

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

Persone in trasferta nominativamente indicate	Premio
Premio lordo per giorno/persona	

**Partita 7 (che non rientra nel calcolo del premio anticipato)**

Dei partecipanti alle attività organizzate dalla Contraente	Premio
Premio Lordo per giorno/persona	
Premio per persona per attività svolte per periodi di 15 gg	
Premio per persona per attività svolte per periodi di 30 gg	

A tal fine,

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: **(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)**

**come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %

IL SOGGETTO MANDATARIO E'

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				

IL SOGGETTO DELEGATARIO E'

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rappresentante  
Procuratore

Timbro e Firma

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

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

---

---

Luogo e Data

---

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

**MARCA DA BOLLO € 16,00**

**N.B.:** In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**OGGETTO: APPALTO PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL  
COMUNE DI MONDAVIO (PU) PER IL PERIODO 01/01/2019 – 31/03/2022  
SUDDIVISO IN N. 5 LOTTI - Numero gara ANAC: 7170806**

**Offerta economica**

**Lotto 4 - All Risks Patrimonio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
C.F. n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) \_\_\_\_\_ % (\_\_\_\_\_) e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), conseguente al seguente importo di premio:

Partita	Enti Assicurati	Somme Assicurate in Euro	Tasso Lordo ‰	Premio Lordo Annuo
1	Fabbricati	€ 6.000.000,00	0,	€..=
2	Fabbricati vincolati ex. L.1089/39	€ 2.000.000,00	0,	€..=
3	Contenuto a P.R.A.	€ 500.000,00	0,	€..=
4	Ricorso terzi	€ 2.000.000,00	0,	€..=
5	Spese di demolizione e sgombero a P.R.A.	€ 500.000,00	0,	€..=
Totale		€ 11.000.000,00		€ 0,00.=

<b>Premio Imponibile complessivo</b>	<b>Oneri fiscali</b>	<b>Premio Lordo</b>
--------------------------------------	----------------------	---------------------

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

--	--	--

A tal fine,

**DICHIARA**

che, in caso di aggiudicazione, la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

**come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

in **R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*Timbro e Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rappresentante  
Procuratore

Timbro e Firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

**MARCA DA BOLLO € 16,00**

**N.B.:** In caso di omissione della marca da bollo - l'evasione della relativa imposta verrà tempestivamente segnalata all'Ufficio del Registro territorialmente competente per l'adozione dei provvedimenti e delle sanzioni del caso, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 26.10.1972, n. 642 e s.m.i.).

**OGGETTO: APPALTO PER AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DEL  
COMUNE DI MONDAVIO (PU) PER IL PERIODO 01/01/2019 – 31/03/2022  
SUDDIVISO IN N. 5 LOTTI - Numero gara ANAC: 7170806**

**Offerta economica**

**Lotto 5 - Polizza RCT/RCO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ (carica sociale)  
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
della società \_\_\_\_\_  
con sede legale \_\_\_\_\_  
con sede operativa \_\_\_\_\_  
C.F. n. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

**OFFRE**

una percentuale di ribasso del (in cifre ed in lettere) \_\_\_\_\_ % (\_\_\_\_\_) e quindi un premio lordo annuo pari a (in cifre ed in lettere): €. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), conseguente al seguenti dati:

IMPORTO RETRIBUZIONI	€ 900.000,00
PREMIO ANNUO LORDO	€ .....

A tal fine,

**DICHIARA**

che in caso di aggiudicazione la polizza sarà assegnata all'Agenzia Generale di \_\_\_\_\_

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**

che l'offerta viene presentata: (**barrare obbligatoriamente la casella che interessa**)

**come IMPRESA SINGOLA;**

OPPURE

**in R.T.I.** fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

**in COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
3.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Timbro e Firma*

**In caso di Coassicurazione o di R.T.I. costituita, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.**

**In caso di R.T.I. non costituita, la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società	Legale Rappresentante Procuratore	Timbro e Firma
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**DA INSERIRE NELLA BUSTA C**