

**MODELLO OFFERTA ECONOMICA PER IL LOTTO n°5 " POLIZZA LM/RC AUTO E CORPI MARITTIMI" - CIG 763077176E**

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA DELL'ARPAS

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente per la carica in \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ della Società Assicuratrice \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via/n° \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'intera documentazione di gara, **DICHIARA** di esprimere, in nome e per conto della Società offerente nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sottoindicate, **la propria offerta economica per il lotto n° 5 che include la polizza LM/RC Auto (a) e la Polizza Corpi Marittimi (b)** e di accettare norme e condizioni contenute nei due rispettivi Capitolati Speciali/Polizze di assicurazione:

Descrizione Polizza	Premio annuo lordo (in cifre)	Premio annuo lordo (in lettere)
a) Polizza LM/RC Auto	€ _____	Euro _____
b) Polizza Corpi Marittimi	€ _____	Euro _____
<b>totale Premi annui lordi (a+b)</b>	€ _____	Euro _____

**DICHIARA** altresì di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del \_\_\_\_\_ 100%

**DICHIARA LA COMPOSIZIONE DEL RIPARTO DI COASSICURAZIONE** (da compilarsi nel solo caso in cui la partecipazione al rischio sia inferiore al 100% da parte della Società offerente) :

- 1) Società \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_ % - Delegataria ;
- 2) Società \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_ % - Coassicuratrice;
- 3) Società \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_ % - Coassicuratrice;
- 4) Società \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_ % - Coassicuratrice

**Premio complessivo lordo per l'intera durata di 36 mesi (in cifre) per le due polizze (a+b)**

*Costi aziendali concernenti l'adempimento disposizioni in materia sicurezza e salute sui luoghi di lavoro, ex art 95 c. 10 del Codice*

€ \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

(timbro e firma della Società) \_\_\_\_\_

*in caso di RTI/Coassicurazione timbro e firma delle mandanti/coassicuratrici*

(timbro e firma della Società Mandataria/Delegataria) \_\_\_\_\_

(timbro e firma della Società Mandante/Coassicuratrice) \_\_\_\_\_

(timbro e firma della Società Mandante/Coassicuratrice) \_\_\_\_\_

(timbro e firma della Società Mandante/Coassicuratrice) \_\_\_\_\_

(timbro e firma della Società Mandante/Coassicuratrice) \_\_\_\_\_