

# SCHEDA DI OFFERTA lotto 1

IL SOTTOSCRITTO ..... LEGITTIMATO AD  
IMPEGNARE LA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI DENOMINATA ..... NUMERO DI  
TELEFONO ..... NUMERO FAX ..... INDIRIZZO E.MAIL  
.....

## DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- DI ACCETTARE **SENZA ALCUNA RISERVA NÉ RESTRIZIONE** TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE
- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE, **SALVO LE MODIFICHE INDICATE NELLA SCHEDA PROPOSTA DI VARIANTE**

## POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO - AUTO RISCHI DIVERSI DELLA COGESA SPA

EFFETTO:	ORE 24:00 DEL 30.06.2021
SCADENZA:	ORE 24:00 DEL 31.12.2023
MASSIMALE DI GARANZIA R.C.A. VEICOLI DI CATEGORIA M2 ED M3	EURO 32.000.000,00
MASSIMALE RCA VEICOLI DI TUTTE LE ALTRE CATEGORIE	EURO 7.290.000,00
ZONA TERRITORIALE:	L'AQUILA

### OFFRE QUANTO SEGUE:

PREMIO ANNUO LORDO	in cifre € _____
	in lettere ( _____ )

### **COSÌ COMPOSTA:**

A. PER LA **SEZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO**, RELATIVAMENTE AL PARCO VEICOLI DI CUI AL CAPITOLATO SPECIALE:

IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE RCA IN CIFRE:	€. _____
IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE RCA IN LETTERE:	( _____ )

B. PER LA **SEZIONE CVT – CORPI VEICOLI TERRESTRI**, RELATIVAMENTE AL PARCO VEICOLI DI CUI AL CAPITOLATO SPECIALE:

IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE ARD IN CIFRE:	€. _____
IL PREMIO ANNUO LORDO SEZIONE ARD IN LETTERE:	( _____ )

### DICHIARA CHE:

CHE GLI **ONERI DELLA SICUREZZA AZIENDALI** (COSTI INTERNI PER LA SICUREZZA DEL LAVORO SOPPORTATI DA CIASCUNA IMPRESA PER LA REALIZZAZIONE DELLO SPECIFICO APPALTO. IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO INDICARE LA SOMMATORIA DEI COSTI DI CIASCUN CONCORRENTE) RELATIVI AL PRESENTE APPALTO SONO PARI A €.....

### DICHIARA INOLTRE:

- ✓ LA QUOTA PERCENTUALE DEL RISCHIO CHE INTENDE ASSUMERSI IN QUALITÀ DI DELEGATARIA È PARI AL ..... %
- ✓ È STATA CONCORDATA, AI SENSI DELL'ART.1911 DEL COD. CIV., LA CHIUSURA DEL RIPARTO, SINO A COPERTURA DEL 100 % DEL RISCHIO, CON LE SEGUENTI COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE:

COMPAGNIA COASSICURATRICE	AGENZIA DI ..... N. TELEFONO ..... N. FAX .....	QUOTA % DI PARTECIPAZIO NE

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

\_\_\_\_\_