**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 5**

**POLIZZA RCA-CVT A LIBRO MATRICOLA DELLA ASL PESCARA**

Il sottoscritto ....................................................................................... legittimato ad impegnare la Compagnia di assicurazioni denominata .......................... Numero di telefono ……………………. Indirizzo e-mail …………………………………………… Posta Elettronica Certificata ……………………………………………………..

**CON RIFERIMENTO ALL’OFFERTA TECNICA FORMALIZZATA PER IL LOTTO 5**

**PRESO ATTO CHE IL PREMIO ANNUO LORDO A BASE D’ASTA È PARI A € 45.000,00**

**offre quanto segue**

|  |  |
| --- | --- |
| Effetto: | ore 24:00 del 31 dicembre 2024 |
| Scadenza: | ore 24:00 del 31 dicembre 2027 |
| **MASSIMALE RCA:** | **EURO** **50.000.000,00 per sinistro - con il limite di:**  **EURO 50.000.000,00 per danni a persone**  **EURO 50.000.000,00 per danni a cose** |
| **ZONA TERRITORIALE:** | **PROVINCIA DI PESCARA** |
| **PREMIO LORDO ANNUO PER IL PERIODO** **31.12.2024 – 31.12.2027** | in cifre € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_  in lettere (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| Dichiara 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 €……….............................................................. * i costi della manodopera (art.41 c. 14 d. lgs.36/2023 e s.m.i.) relativi al presente appalto sono pari a: €……………………………………. | |

1. 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:*** | €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

1. per la **sezione CVT – corpi veicoli terrestri**, relativamente al parco veicoli di cui al capitolato speciale:

|  |  |
| --- | --- |
| **il premio annuo lordo sezione CVT in cifre:**  **il premio annuo lordo sezione CVT in lettere:** | €.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

DICHIARA, INOLTRE, CHE:

* 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** | **quota % di partecipazione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Firma per conferma ed accettazione**

**(**dal legale rappresentante o di procuratore fornito dei poteri necessari)