

“Modulo offerta tecnica”



#

Comune di Cuneo

Via Roma, 28

12100 Cuneo

Affidamento servizio di assicurazione di responsabilità civile verso terzi [RCT] e verso prestatori di lavoro [RCO] [C.I.G. 73818943A3] – Procedura aperta [articolo 60 del Codice]

*(Compilare la voce che interessa)*

***Nel caso di Impresa singola***

Il sottoscritto:.........................................................................................................................................

nella sua qualità di: ........................................................................................................

della Compagnia Assicuratrice *(singola)*:.............................................................................................

con sede in......................Via/piazza............................Tel. Fax e-mail..................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Nel caso di Coassicurazione diretta***

Il sottoscritto:..........................................................................................................................................

nella sua qualità di: ................................................................................................................................

della Compagnia Assicuratrice:.............................................................................................................

con sede in.......................Via/piazza.............................Tel. Fax e-mail.................................................

Il sottoscritto:.........................................................................................................................................

nella sua qualità di: ...............................................................................................................................

della Compagnia Assicuratrice:.............................................................................................................

con sede in.......................Via/piazza.............................Tel. Fax e-mail................................................

**in coassicurazione diretta con le Compagnie di cui sopra**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

con riferimento alle disposizioni contenute nel bando di gara e nel Capitolato di polizza di cui all’oggetto

**DICHIARA**

1. di proporre una franchigia fissa ed assoluta per sinistro (da riportare, in caso di aggiudicazione, nel Capitolato di polizza), pari a:

*(barrare l’opzione prescelta)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nessuna franchigia** *(punti 25)* |
|  | **euro 2.500,00** *(punti 17)* |
|  | **euro 5.000,00** *(punti 10)* |
|  | **euro 7.500,00** *(punti 5)* |
|  | **euro 10.000,00** *(punti 0)* |

1. di proporre un massimale per sinistro (da riportare, in caso di aggiudicazione, nel Capitolato di polizza), pari a:

*(barrare l’opzione prescelta)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **euro 10.000.000,00** *(punti 0)* |
|  | **euro 15.000.000,00** *(punti 8)* |
|  | **euro 25.000.000,00** *(punti 15)* |

1. di proporre un limite di risarcimento per le garanzie:
* danni a fabbricati per franamento e cedimento terreno
* danni ad altre cose per franamento e cedimento terreno

(da riportare, in caso di aggiudicazione, nel Capitolato di polizza), pari a:

*(barrare l’opzione prescelta)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **euro 1.000.000,00** *(punti 10)* |
|  | **euro 500.000,00** *(punti 5)* |
|  | **euro 250.000,00** *(punti 0)* |

1. di proporre la garanzia estensione ai costi di bonifica ambientale e al danno ambientale

*(barrare l’opzione prescelta)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | non viene concessa l’estensione ai costi di bonifica ambientale e al danno ambientale *(punti 0)* |
|  | viene concessa l’estensione ai costi di bonifica ambientale e al danno ambientale con Massimale di euro 100.000,00 *(punti 10)* |
|  | viene concessa l’estensione ai costi di bonifica ambientale e al danno ambientale con Massimale di euro 200.000,00 *(punti 15)* |
|  | viene concessa l’estensione ai costi di bonifica ambientale e al danno ambientale con Massimale di euro 300.000,00 *(punti 20)* |

…………………………………., …..……………………..

[Luogo] [Data]

***Nel caso di impresa singola***

**Firma leggibile**

*Legale Rappresentante/Procuratore*

***Nel caso di Coassicurazione diretta***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ragione sociale****società coassicuratrice** | **Quota di partecipazione al rischio** | **Firma leggibile****legale rappresentante / procuratore** |
| Delegataria |  |  |
| Coassicuratrice |  |  |

[Allegare copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore]