

SCHEDA DI OFFERTA
POLIZZA DI RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO - AUTO RISCHI DIVERSI
DEL COMUNE DI MONTESILVANO

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

EFFETTO:	ORE 24:00 DEL 31 DICEMBRE 2025
SCADENZA:	ORE 24:00 DEL 31 DICEMBRE 2026
MASSIMALE DI GARANZIA R.C.A. VEICOLI DI CAT.M2 ED M3	EURO 32.000.000,00
MASSIMALE RCA VEICOLI DI TUTTE LE ALTRE CATEGORIE	EURO 7.750.000,00
ZONA TERRITORIALE:	PESCARA

PREMIO ANNUO LORDO DI RIFERIMENTO € 35.000,00
OFFRE LA SEGUENTE OFFERTA

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:	(_____)

A. 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:	(_____)

Si precisa che, l'elenco riguardante il parco autoveicoli del Comune di Montesilvano è all'interno del Capitolato Speciale (**ALLEGATO 1**) e che tale elenco potrà subire delle variazioni al momento della stipula del contratto.

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:
€.....

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 PARTECIPAZIONE

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE
