

**OFFERTA ECONOMICA – LOTTO 1 (CIG 5396784F07)**

L'Impresa/e di Assicurazioni sottoscritta/e si obbliga/no a fornire il seguente servizio di copertura assicurativa:

**INFORTUNI E RESPONSABILITÀ CIVILE PROFESSIONALE**

alle condizioni economiche e nei termini di seguito riportati.

Con la presentazione della presente offerta economica l'Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no l'accettazione incondizionata del Capitolato di Polizza sopraindicato e di tutta la documentazione di gara e:

- ☐ conferma/no di aver presentato offerta tecnica per prestazione/i migliorativa/e  
☐ conferma/no di non aver presentato offerta tecnica per prestazione/i migliorativa/e

L'Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no altresì:

- di aver preso conoscenza di tutte le condizioni che influiscono nella determinazione dei premi e delle condizioni contrattuali, confermando che tali condizioni hanno consentito di formulare l'offerta;
- che, relativamente alle garanzie oggetto della presente procedura, i numeri forniti relativi agli Assicurandi sono indicativi e non vincolanti perché variabili annualmente.

L'Impresa/e concorre/concorrono con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, etc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

Le informazioni sotto indicate saranno trattate ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.

**PARAMETRI PER IL CALCOLO DEL PREMIO – SEZIONE I**

| Rischio                                  | Dato variabile –<br>dichiarazione preventiva | Premio lordo<br>pro capite | Totale premio annuo<br>lordo della categoria |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| Infortunati: assicurati di categoria "A" | Numero assicurati: <b>20.750</b>             |                            |                                              |
| Infortunati: assicurati di categoria "B" | Numero assicurati: <b>12.000</b>             |                            |                                              |
| Infortunati: assicurati di categoria "C" | Numero assicurati: <b>220</b>                |                            |                                              |

**TOTALE PREMIO ANNUO LORDO DELLA SEZIONE I (in cifre)**

**TOTALE PREMIO ANNUO LORDO DELLA SEZIONE I (in lettere)**

**PARAMETRI PER IL CALCOLO DEL PREMIO – SEZIONE II**

| Rischio                             | Dato variabile –<br>dichiarazione preventiva | Premio lordo<br>pro capite | Totale premio<br>annuo lordo |
|-------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Responsabilità Civile Professionale | Numero assicurati: <b>12.220</b>             |                            |                              |

**TOTALE PREMIO ANNUO LORDO DELLA SEZIONE II (in cifre)**

**TOTALE PREMIO ANNUO LORDO DELLA SEZIONE II (in lettere)**

**TOTALE PREMIO ANNUO LORDO DEL LOTTO 1 (in cifre)**

**TOTALE PREMIO ANNUO LORDO DEL LOTTO 1 (in lettere)**

**TOTALE PREMIO LORDO PER L'INTERO PERIODO (in cifre)**

**TOTALE PREMIO LORDO PER L'INTERO PERIODO (in lettere)**

## AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA – SERVIZIO ATTIVITÀ SPORTIVE: GARA 1/2013

|                                                                                                                                                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di:</b><br>- <b>COMPAGNIA SINGOLA O R.T.I. GIÀ FORMALMENTE COSTITUITO</b> |             |
| Codice Fiscale                                                                                                                                      | Partita IVA |
| Sede legale                                                                                                                                         |             |

|                                                                                                                                                   |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di:</b><br>- <b>COASSICURAZIONE O R.T.I. (Delegataria o Mandataria)</b> |             |
| Codice Fiscale                                                                                                                                    | Partita IVA |
| Sede legale                                                                                                                                       |             |

|                                                                                                                                                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di:</b><br>- <b>COASSICURAZIONE O R.T.I. (Coassicuratrice o Mandante)</b> |             |
| Codice Fiscale                                                                                                                                      | Partita IVA |
| Sede legale                                                                                                                                         |             |

|                                                                                                                                                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di:</b><br>- <b>COASSICURAZIONE O R.T.I. (Coassicuratrice o Mandante)</b> |             |
| Codice Fiscale                                                                                                                                      | Partita IVA |
| Sede legale                                                                                                                                         |             |

|                                                                                                                                                     |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di:</b><br>- <b>COASSICURAZIONE O R.T.I. (Coassicuratrice o Mandante)</b> |             |
| Codice Fiscale                                                                                                                                      | Partita IVA |
| Sede legale                                                                                                                                         |             |

### RIPARTIZIONE DELLA POLIZZA (DEVE ESSERE DICHIARATA LA SOTTOSCRIZIONE DEL 100% DEL RISCHIO)

*Da compilare anche in caso di sottoscrizione del rischio al 100% da parte di Impresa di Assicurazioni singola*

| Impresa di assicurazione |                            | Percentuale di ritenzione |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|
|                          | Delegataria o Mandataria   |                           |
|                          | Coassicuratrice o Mandante |                           |
|                          | Coassicuratrice o Mandante |                           |
|                          | Coassicuratrice o Mandante |                           |

Luogo e data:

Timbro delle Imprese di assicurazione - Firma e qualifica del Sottoscrittore

**ADDENDUM ALL'OFFERTA ECONOMICA – LOTTO 1**

**PARAMETRI PER IL CALCOLO DEL PREMIO – INTEGRATIVA ALLA SEZIONE I - INFORTUNI**

| <b>Rischio</b> | <b>Opzione facoltativa di copertura</b>              | <b>Premio lordo pro capite</b> |
|----------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Infortuni      | a) aumento delle somme assicurate                    |                                |
| Infortuni      | b) estensione all'indennità giornaliera per ricovero |                                |

**Come previsto nel Disciplinare di Gara per la procedura aperta n.1/2013 i premi relativi alle suddette integrazioni facoltative non vengono presi in considerazione ai fini dell'assegnazione del punteggio.**

Luogo e data:

Timbro delle Imprese di assicurazione - Firma e qualifica del Sottoscrittore