

OFFERTA ECONOMICA – LOTTO 2 (CIG 5396800C3C)

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

TUTELA GIUDIZIARIA

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 dei Capitolati di Polizza sopraindicati e di tutta la documentazione di gara.

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, ecc.), 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
--

Rischio	Dato variabile – dichiarazione preventiva	Premio lordo pro capite	Totale premio annuo lordo
Tutela giudiziaria	Numero assicurati: 12.220		

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO (in cifre)	
---	--

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO (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

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

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

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

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

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di: - COASSICURAZIONE O R.T.I. (Coassicuratrice o Mandante)	
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