



Automobile Club d'Italia

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

Procedura aperta in ambito comunitario per l'affidamento dei servizi assicurativi per l'Automobile Club d'Italia: Polizza Multirischi per l'assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile Generale a favore dei licenziati della Federazione Sportiva Nazionale ACI.

CIG: B289D23EBA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, residente a _____ via/piazza _____ nella sua qualità di _____ dell'Impresa assicurativa _____, codice fiscale _____, partita IVA _____, con sede in _____, provincia _____, via/piazza _____, recapiti telefonici e telefax _____, indirizzo di posta elettronica certificata _____, presenta l'offerta economica di seguito dettagliata, accettando esplicitamente ed incondizionatamente la totalità delle obbligazioni e delle condizioni contenute nel Disciplinare di gara e nei relativi allegati che ne costituiscono parte integrante, richiamata espressamente al riguardo la tabella SEZIONE PREMI riportata alla pagina _____ del capitolato tecnico e quanto di seguito esplicitato, dichiarando di essere disposto ad assumere l'affidamento dei servizi assicurativi previsti dalla presente procedura.

Polizza Multirischi per l'assicurazione infortuni e Responsabilità Civile Generale

Parametro per il calcolo del premio Infortuni	Premio lordo unitario	Totale premio annuo lordo iniziale
Numero di Assicurati (persona fisica):	€	€
Soggetti A		
Soggetti B		
Soggetti C		
Parametro per il calcolo del premio Responsabilità Civile		
Soggetti B		
Soggetti C		

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO INIZIALE (in lettere)

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO INIZIALE (in cifre)

€

TOTALE PREMIO LORDO TRIENNALE (in cifre) €	
---	--

TOTALE PREMIO LORDO TRIENNALE (in lettere)

Parametro per il calcolo del premio Infortuni Integrativa*	Premio lordo unitario	Totale premio annuo lordo iniziale
*Tale voce non concorre nel punteggio pur essendo obbligatoria l'offerta		
Numero di Assicurati (persona fisica):	€	€

COSTI RELATIVI ALL'ADEMPIMENTO DELLE DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

(in cifre) €	
---------------------	--

(in lettere)

COSTI DELLA MANODOPERA

(in cifre) €	
---------------------	--

(in lettere)

(i costi della manodopera stimati dalla Stazione appaltante sono indicati nell'art. ____ del disciplinare di gara)

CCNL APPLICATO	
-----------------------	--

(indicare il CCNL applicato al Personale dipendente)

Luogo _____, data _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che la presente offerta economica viene formulata:

- ☐ integralmente dall'Impresa assicurativa in premessa;
ovvero
☐ in qualità di delegataria nella forma di coassicurazione (di cui all'art. 1911 del Codice Civile)
 così costituita:

Impresa assicurativa	Quota percentuale
Delegataria:	00,00%
Coassicuratrice:	00,00%
Coassicuratrice:	00,00%
Coassicuratrice:	00,00%
TOTALE	100,00%

In caso di partecipazione nella forma di coassicurazione, la presente offerta economica deve essere sottoscritta anche dai legali rappresentanti o procuratori speciali di tutte le Imprese assicurative coassicuratrici.

Impresa assicurativa	Sottoscrizione
Coassicuratrice:	
Coassicuratrice:	
Coassicuratrice:	

Il sottoscritto – anche in nome e per conto delle eventuali Imprese assicurative coassicuratrici – dichiara di essere consapevole che:

- la presente offerta economica è irrevocabile ed impegnativa sino al centottantesimo giorno successivo alla data di scadenza di presentazione della stessa;
- in caso di discordanza fra i valori indicati in cifre e quelli indicati in lettere verrà ritenuta valida l'offerta formulata in lettere;
- qualora vengano indicati valori con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a due, verranno considerate esclusivamente le prime due cifre decimali, senza alcun arrotondamento;
- non sono ammesse offerte alternative o condizionate, pena l'esclusione dalla procedura, né offerte in aumento rispetto ai valori posti a base di gara;
- i valori offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti della procedura e, comunque, i corrispettivi spettanti in caso di affidamento del servizio rispettano le disposizioni vigenti in materia di costo del lavoro e della sicurezza;
- la presente offerta non è in alcun modo vincolante per l'Ente appaltante.

Il sottoscritto – anche in nome e per conto delle eventuali Imprese assicurative coassicuratrici – dichiara infine:

- di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e particolari che potrebbero influire sull'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto e di averne quindi tenuto conto nella determinazione dei valori offerti;
- in caso di esecuzione in via d'urgenza, di impegnarsi a prestare le coperture assicurative previste dalla presente procedura a decorrere dalle 24,00 del _____ anche in pendenza del perfezionamento della procedura stessa.**

Firma digitale dell'Impresa assicuratrice offerente
 in forma singola o in qualità di delegataria

Firma digitale delle Imprese coassicuratrici
(se esistenti)

Luogo e data