

**PA VSF
14/18/SUA**

OGGETTO: Affidamento, articolato in sei lotti distinti, dei servizi assicurativi del Comune di Bracciano (RM) – periodo 31/12/2018 – 31/12/2021.

SCHEDA OFFERTA TECNICA LOTTO 3 ALL RISKS PATRIMONIO

Il sottoscritto/a	
nato/a	
il	
residente a	
in via	
in qualità di	
della Società assicuratrice	
con sede in	
via	
telefono n.	
telefax n.	
Codice Fiscale	
Partita IVA	

DICHIARA DI PRESENTARE LA SEGUENTE OFFERTA:

(selezionare l'opzione scelta)

- ☐ **SINGOLARMENTE;**
- ☐ **IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE**
- ☐ **IN COASSICURAZIONE**
- ☐ **ALTRO.....**

Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote % rispettivamente indicate:

	Denominazione Società	Livello minimo della quota di ritenzione	Percentuale di ritenzione (%)
Mandataria/Delegataria		non inferiore al %	
Mandante/Coassicuratrice		non inferiore al %	
Mandante/Coassicuratrice		non inferiore al %	

BARRARE CON UNA X L'OPZIONE OFFERTA

ELEMENTI QUANTITATIVI - Max punti 70			
REQUISITO PREMIATO		OPZIONI	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
1	Art. 2 Sezione 6 Scoperto e/o franchigia "Eventi socio politici"	<input type="checkbox"/> Opzione base: clausola capitolato speciale d'appalto.	0
		<input type="checkbox"/> Opzione 1) : scoperto del 10% con minimo di franchigia pari a € 1.000,00 per sinistro	15
		<input type="checkbox"/> Opzione 2) : € 1.000,00 per sinistro, senza alcun scoperto applicato	25
2	Art. 2 Sezione 6 Scoperto e/o franchigia "Eventi Atmosferici"	<input type="checkbox"/> Opzione base: clausola capitolato speciale d'appalto.	0
		<input type="checkbox"/> Opzione 1) : scoperto del 10% con minimo di franchigia pari a € 1.000,00 per sinistro	15
		<input type="checkbox"/> Opzione 2) : € 1.000,00 per sinistro, senza alcun scoperto applicato	25
3	Art. 2 Sezione 6 Scoperto e/o franchigia "Fenomeno elettrico"	<input type="checkbox"/> Opzione base: clausola capitolato speciale d'appalto.	0
		<input type="checkbox"/> Opzione 1) : € 750,00	10
		<input type="checkbox"/> Opzione 2) : € 500,00	20

Data,

TIMBRO E FIRMA DELLA CONCORRENTE

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE
