

COMUNE DI BUSCA

**SCHEDA D'OFFERTA ECONOMICA
POLIZZA KASKO CHILOMETRICA A FAVORE DEL PERSONALE DIPENDENTE
E DEGLI AMMINISTRATORI**

Il/La sottoscritto/a			
Luogo e data di nascita:			
nella sua qualità di:			
della Società			
con sede in		Via/Piazza	
Telefono:		Fax:	
Email:		PEC:	

dichiara la disponibilità della predetta società, per conto della quale agisce, ad assumere la copertura assicurativa in oggetto alle seguenti condizioni:

DETERMINAZIONE E CALCOLO DEL PREMIO DI POLIZZA

Km annui preventivati	Premio/km	Premio Annuo imponibile
Km 5.000	€ _____	€ _____
Imposte		
PREMIO ANNUO LORDO (comprensivo di imposte di assicurazione)		In lettere € _____ In cifre € _____
Premio aggiuntivo per ogni km eccedente		€ _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta;
- di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- che l'offerta ha validità di 180 giorni dal termine di presentazione dell'offerta;
- di avere formulato la presente offerta economica sulla base di tutti gli obblighi e oneri derivanti da disposizioni di legge (anche relativi alle disposizioni in materia di prevenzione e sicurezza del lavoro) o previsti dalla presente gara, giudicandola remunerativa e tale da consentire la formulazione dell'offerta stessa;
- di aver preso atto di quanto disposto dal d.lgs. 196/2003, e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e per gli adempimenti connessi.

Il sottoscritto inoltre dichiara che la prestazione assicurativa di cui sopra viene fornita:

- a) solo dalla Società offerente
- b) nella forma della coassicurazione (art. 1911 Cod. Civ.), così ripartita:

1 Società delegataria	Quota %
2 Società coassicuratrice	Quota %
3 Società coassicuratrice	Quota %
- c) in raggruppamento temporaneo d'impresa così costituito

1 Società capogruppo	Quota %
2 Società mandante	Quota %
3 Società mandante	Quota %

Firma
(Società offerente / delegataria / capogruppo)

Luogo e data:

Firma
(Società mandanti)

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore del presente documento ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000.