|  |
| --- |
| *Bollo euro 16,00* |

**Allegato D4**

**OGGETTO: SUA VE per conto del Comune di San Donà di Piave VE. Procedura aperta per l’affidamento dei “servizi assicurativi a favore dell’Ente periodo 30/9/2017-30/9/2020” del Comune di San Donà di Piave. Lotto 1 All Risks CIG: 7051000D42 – lotto 2 RCT/O CIG: 70510148D1 – lotto 3 Infortuni CIG: 705102738D – lotto 4 Auto rischi diversi (incendio-furto-kasko veicoli) CIG 7051034952 - lotto 5 RC auto – LM CIG 7051041F17.**

**SCHEDA PUNTEGGI LOTTO 4 – AUTO RISCHI DIVERSI**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 60% |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  | non inferiore al 20% |  |
| **Mandante/Coassicuratrice** |  | non inferiore al 20% |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTI QUANTITATIVI - max punti 70** | | | | | |
| **REQUISITO PREMIATO** | | **OPZIONI** | **PUNTEGGIO ATRIBUITO** | **OPZIONE OFFERTA**  ***(apporre una X in corrispondenza dell’opzione offerta*** |
| 1 | Massimale/Limite di indennizzo Sezione 3, Art, 1, Lettere a), b), c), d), e), f), g) | Opzione base: € 20.000,00 | 0 |  |
| Opzione 1) € 30.000,00 | 18 |  |
|  | | | |  |
| 2 | Limite di indennizzo Sezione 3, Art. 2, Lettera b) Sostituzione vettura | Opzione base: € 300,00 | 0 |  |
| Opzione 1) € 1.000,00 | 12 |  |
|  | | | |  |
| 3 | Limite di indennizzo Sezione 3, Art. 2, Lettera a) Soccorso stradale | Opzione base: € 500,00 | 0 |  |
| Opzione 1) € 750,00 | 12 |  |
|  | | | |  |
| 4 | Limite di indennizzo Sezione 3, Art. 2, Lettera f) Impianti vari | Opzione base: € 500,00 | 0 |  |
| Opzione 1) € 1.000,00 | 12 |  |
|  | | | |  |
| 5 | Limite di indennizzo Sezione 3, Art. 2, Lettera e) Ricorso Terzi | Opzione base: € 150.000,00 | 0 |  |
| Opzione 1) € 300.000,00 | 16 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OFFERTA ECONOMICA - max punti 30** | | | | |
| **Categoria** | **Indicatori** | **dato variabile** | **Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato** | **Totale Euro** |
| Veicoli dipendenti ecc. | Km percorsi | 3.000 |  |  |
| Veicoli amministratori |
| Veicoli dell’ente | Numero | 16 |  |  |

**Per un premio annuo lordo totale di € ………………………………………………………………………….** *(in cifre)*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………** *(in lettere).*

***Dettaglio Scomposizione del premio***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Premio annuo imponibile** | € |  |
| **Imposte** | € |  |
| **TOTALE** | € |  |

Data, ……………………………….

TIMBRO E FIRMA DELLA CONCORRENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DELLA MANDANTE/COASSICURATRICE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_