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

**Allegato D5**

**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 5 – RC AUTO – LIBRO MATRICOLA**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | Limite di indennizzo catastrofale per sinistro | Opzione base: € 10.000.000,00 | 0 |  |
| Opzione 1): € 20.000.000,00 | 20 |  |
| Opzione 2): illimitato | 50 |  |
|  |  |
| 2 | Garanzia cristalli – limite di indennizzo per veicolo/sinistro | Opzione base: € 1.000,00 senza franchigia/scoperto | 0 |  |
| Opzione 1) € 1.500,00 senza franchigia/scoperto | 20 |  |

|  |
| --- |
| **OFFERTA ECONOMICA - max punti 30**  |

**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

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