COMUNE DI MOTTA DI LIVENZA TV
SCHEDA OFFERTA TECNICA
LOTTO N. 2 – POLIZZA RCT/O

La Società dichiara di presentare offerta:

(selezionare solo 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	Percentuale di ritenzione (%)
Mandatario/Delegataria		
Mandante/Coassicuratrice		
Mandante/Coassicuratrice		

MAX PUNTI 70		OFFERTA Indicare il valore offerto o barrare l'opzione scelta	
1	FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (massimo € 1000,00) (max punti 10)		
2	MASSIMALI (max punti 10)	RCT: € 5.000.000,00.= per ogni sinistro, con il limite di € 5.000.000,00.= per ogni persona lesa e € 5.000.000,00.= per danni a cose; RCO: € 5.000.000,00.= per ogni sinistro, con il limite di € 5.000.000,00.= per ogni persona lesa; LIMITE AGGREGATO PER EVENTO: € 10.000.000,00.=	Punti 0
		RCT: € 7.500.000,00.= per ogni sinistro, con il limite di € 7.500.000,00.= per ogni persona lesa e € 7.500.000,00.= per danni a cose; RCO: € 7.500.000,00.= per ogni sinistro, con il limite di € 2.500.000,00.= per ogni persona lesa; LIMITE AGGREGATO PER EVENTO: € 15.000.000,00.=	Punti 10
3	danni ai mezzi di trasporto sotto carico e scarico ovvero in sosta nell'ambito di esecuzione delle anzidette operazioni (minimo € 300.000,00. = per sinistro e per anno assicurativo) (max punti 10)		
4	danni alle condutture ed agli impianti sotterranei operazioni (minimo € 300.000,00. = per sinistro e per anno assicurativo) (max punti 10)		
5	danni alle cose e/o opere dovuti a cedimento o franamento del terreno operazioni (minimo € 300.000,00. = per sinistro e per anno assicurativo) (max punti 10)		
6	danni da inquinamento provocati da un fatto accidentale operazioni (minimo € 300.000,00. = per sinistro e per anno assicurativo) (max punti 10)		
7	danni derivanti da interruzioni o sospensioni totali o parziali di attività industriali, commerciali, artigianali, agricole o di servizio operazioni (minimo € 1.500.000,00= per sinistro) (max punti 10)		

Data _____

Timbro e Firma Mandataria/Delegataria

Timbro e Firma Mandante/Coassicuratrice

Timbro e Firma Mandante/Coassicuratrice