

SERVIZI ASSICURATIVI COMUNE DI GORGO AL MONTICANO
 SCHEDA PUNTEGGI
 LOTTO N. 1 – POLIZZA ALL RISKS

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		

ELEMENTI QUANTITATIVI			
(max punti 70)			OFFERTA
1	FRANCHIGIA PER EVENTI SOCIO-POLITICI (massimo € 1.000,00) (max punti 5)		
2	FRANCHIGIA PER EVENTI ATMOSFERICI E SOVRACCARICO NEVE, GELO, GHIACCIO, GRANDINE (massimo € 500,00) (max punti 10)		
3	LIMITE DI POLIZZA (mimimo € 20.000.000,00) (max punti 10)		
4	FRANCHIGIA TERREMOTO, INONDAZIONI, ALLUVIONI, ALLAGAMENTI (massimo € 5.000,00) (max punti 10)		
5	STOP LOSS GARANZIA TERREMOTO (mimimo € 10.000.000,00) (max punti 10)		
6	STOP LOSS GARANZIA INONDAZIONI, ALLUVIONI, ALLAGAMENTI (mimimo € 10.000.000,00) (max punti 10)		
7	LIMITE PERCENTUALE TERREMOTO, INONDAZIONI, ALLUVIONI ED ALLAGAMENTI (mimimo 50%) (max punti 10)		
8	FRANCHIGIA PER OGNI E QUALSIASI DANNO (massimo € 250,00) (max punti 5)		
OFFERTA ECONOMICA			
% DI RIBASSO OFFERTO RISPETTO ALL'IMPORTO ANNUO (PREMIO) A BASE D'ASTA – AL NETTO DELLE IMPOSTE (max punti 30)			
€ 4.744,38			
	PARTITA/ENTI ASSICURATI	SOMME ASSICURATE	TASSO IMPONIBILE % PREMIO ANNUO IMPONIBILE

1	1) Fabbricati, inclusi fabbricati di interesse artistico, storico, archeologico o etnoantropologico soggetti alla disciplina di cui al D.L. n. 42 del 22.01.2004 e i relativi affreschi e decorazione, soffitti a cassettoni, mosaici e simili	€ 15.000.000,00		
	2) Contenuto	€ 2.000.000,00		
	3) Ricorso terzi e locatari, inquilini	€ 1.500.000,00		
	4) Spese di demolizione e sgombero	€ 300.000,00		
	TOTALE	€ 18.800.000,00		
	IN CIFRE	IN LETTERE		
PREMIO ANNUO IMPONIBILE				
% RIBASSO OFFERTO	100,00%			
IMPOSTE				
TOTALE ANNUALE				
TOTALE TRIENNALE				

Il concorrente dovrà, altresì, specificare in relazione al presente appalto:

COSTO GENERALE RELATIVO ALLA SICUREZZA	ANNUALE	DURATA CONTRATTUALE

Data _____

Timbro e Firma Mandataria/Delegataria

Timbro e Firma Mandante/Coassicuratrice

Timbro e Firma Mandante/Coassicuratrice
