

COMUNE DI REFRONTOLO
SCHEDA PUNTEGGI
LOTTO N. 5 – POLIZZA INFORTUNI

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 20)

		OFFERTA
1	FRANCHIGIA SU INVALIDITA' PERMANENTE (massimo 3% oltre 200.000,00=, Per capitali inferiori ad € 200.000,00 nessuna franchigia) (max punti 20)	

OFFERTA ECONOMICA

% DI RIBASSO OFFERTO RISPETTO ALL'IMPORTO ANNUO (PREMIO) A BASE D'ASTA - AL NETTO DELLE IMPOSTE - CATEGORIE IMMEDIATAMENTE ATTIVATE (max punti 80)				
€ 640,00				
CATEGORIA (SEZIONE 6 DELLA POLIZZA - TABELLE DEI SOGGETTI ASSICURATI)	TIPO DATO VARIABILE	N.	PREMIO IMPONIBILE UNITARIO	TOTALE PREMIO IMPONIBILE ANNUO
SEZIONE A – AMMINISTRATORI E SEGRETARIO	numero di assicurati	12		
SEZIONE B – CONDUCENTI VEICOLI DI PROPRIETA' ENTE E DI TERZI IN USO ESCLUSIVO, LOCAZIONE O COMODATO ALL' ENTE	numero veicoli assicurati	4		
SEZIONE C – CONDUCENTI VEICOLI DI PROPRIETA' DEI DIPENDENTI/COLLABORATORI E DI TERZI IN USO ANCHE TEMPORANEO AI DIPENDENTI/COLLABORATORI	km percorsi	1.000		
SEZIONE D – VOLONTARI E COLLABORATORI IN GENERE E CATEGORIE MARGINALI	numero di assicurati	5		
SEZIONE E – MINORI IN AFFIDO	numero di assicurati			
SEZIONE F – FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI	numero di assicurati			
SEZIONE G – BAMBINI ASILO NIDO / SCUOLE MATERNE /ELEMENTARI E MEDIE INFERIORI	numero di assicurati			
1 SEZIONE H – FREQUENTANTI IL DOPOSCUOLA	numero di assicurati			
SEZIONE I – UTENTI DI INIZIATIVE AGGREGATIVO RICREATIVE- ATTIVITA' MOTORIE	numero di assicurati			
SEZIONE L – PARTECIPANTI MANIFESTAZIONI PROMOSSE DAL CONTRAENTE	numero di assicurati			
SEZIONE M – ANZIANI	numero di assicurati			
SEZIONE N – VIGILI URBANI	numero di assicurati	1		
SEZIONE O– PARTECIPANTI ALLA GIORNATA ECOLOGICA	numero di assicurati			
TOTALE				
	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