



## COMUNE DI RAGUSA

### MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Lotto n. 2: KASKO

CIG: 9417115124

(costituente parte integrante della presente polizza di assicurazione)

(La Compagnia offerente dovrà compilare il presente modulo ed inserirlo nella busta dell'offerta economica)

**CONTRAENTE: COMUNE di RAGUSA (RG)** – C.so Italia, 72 – 97100 RAGUSA –  
Partita IVA/C.F.: n. 00180270886

**DURATA CONTRATTUALE:** Dalle ore 24:00 del 31/10/2022 alle ore 24,00 del 31/10/2025, con frazionamento annuale e con esclusione del tacito rinnovo.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 2 KASKO**, alle seguenti condizioni economiche:

**LIMITE DI RISARCIMENTO - SOMMA ASSICURATA:** € 20.000,00 per veicolo.

#### CALCOLO DEL PREMIO:

Km. 5.000 X (moltiplicato) €..... (costo unitario annuo lordo) per Chilometro = **PREMIO**

**ANNUO LORDO** = €.....

#### OFFERTA PER ANNO

**Premio imponibile annuo** = €.....

**Imposte annue** = €.....

Premio annuo lordo:

• in cifre = € .....

• in lettere = € .....

---

**DICHIARA CHE:**

- 1) la stima dei costi aziendali relativi alla salute ed alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10 del Codice è pari ad € .....
- 2) I costi della manodopera, ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Codice, sono pari ad € .....

---

**L'importo di premio anno complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale**

**dell'importo posto a base d'asta pari al**      in cifre \_\_\_\_\_ **per cento**  
in lettere \_\_\_\_\_ **per cento**

---

**ACCETTAZIONE:**

La Società ..... autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento del ....., dichiara di aver esaminato in ogni sua parte il Bando di Gara, il Disciplinare, il Capitolato Speciale di Polizza di cui alla presente scheda e quant'altro ad essi allegato, e di conseguenza di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data

Timbro e firma della Compagnia di Assicurazione

-----

-----