

# COMUNE DI BUSCA

## COPERTURA ASSICURATIVA

### – KASKO

#### SCHEDA D'OFFERTA

Il/La sottoscritto/a			
Luogo e data di nascita:			
nella sua qualità di:			
della Società			
con sede in		Via/Piazza	
Telefono:		Fax:	
Email:		PEC:	

dichiara la disponibilità della predetta società, per conto della quale agisce, ad assumere la copertura assicurativa per le sezioni sotto indicate:

<b>Sezione 2</b> <b>Polizza Kasko</b>	Premio annuo lordo	In cifre €: _____
		In lettere €: _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta;
- di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- che l'offerta ha validità sino al 10/6/2016;
- di avere formulato la presente offerta economica sulla base di tutti gli obblighi e oneri derivanti da disposizioni di legge (anche relativi alle disposizioni in materia di prevenzione e sicurezza del lavoro) o previsti dalla presente gara, giudicandola remunerativa e tale da consentire la formulazione dell'offerta stessa;
- di aver preso atto di quanto disposto dal d.lgs. 196/2003, e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e per gli adempimenti connessi.

Il sottoscritto dichiara che il servizio assicurativo di cui sopra è fornito:

☐ solo dalla Società offerente

☐ nella forma della coassicurazione, così ripartita:

Società delegataria:	quota %
Società coassicuratrice:	quota %
Società coassicuratrice:	quota %

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma (Società offerente/delegataria): \_\_\_\_\_

Firma (Società coassicuratrici): \_\_\_\_\_

## SEZIONE 2 - KASKO

### LIMITI DI COPERTURA

Somma assicurata a primo rischio assoluto per sinistro	€	15.000,00
Franchigia fissa ed assoluta per ogni sinistro	€	150,00

### DETERMINAZIONE e CALCOLO DEL PREMIO DI POLIZZA

Km annui preventivati	Premio/km	Premio Annuo imponibile
Km 5.000	€ _____	€ _____
Imposte		
<b>PREMIO ANNUO LORDO</b> (comprensivo di imposte di assicurazione)		In lettere € _____ In cifre € _____
Premio aggiuntivo per ogni km eccedente	€	