

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA POLIZZA INCENDIO PATRIMONIO ISTITUTO ROMANO DI S. MICHELE
--

Con la presentazione della presente offerta economica l'Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no l'accettazione incondizionata del Capitolato di Polizza e di tutta la documentazione di gara.

L'Impresa di Assicurazioni dichiara/no altresì di aver preso conoscenza di tutte le condizioni che influiscono nella determinazione dei premi e delle condizioni contrattuali, confermando che tali condizioni hanno consentito di formulare l'offerta.

Le informazioni sotto indicate saranno trattate ai sensi del Dlgs. 30.06.2003 n. 196.

Partita	Enti Assicurati	Somme Assicurate	Tasso Imponibile %	Premio Annuo Imponibile
1/a	Fabbricati	€ 52.201.500,00		
1/b	Fabbricati Storici (*)	€ 39.622.000,00		
2	Contenuto	€ 1.000.000,00		
3	Ricorso terzi e locatari	€ 2.000.000,00		
4	Spese di demolizione e sgombero	€ 200.000,00		
Totale		€95.023.500,00		

(*)IMMOBILI DI INTERESSE STORICO/ARTISTICO A NORMA DEL D.L.vo N. 490 DEL 29/10/1999

I suddetti immobili non sono soggetti all'applicazione delle imposte di legge pari al 22.25% del premio imponibile in quanto dichiarati di interesse storico ed artistico a norma del D.L.vo n. 490 del 29/10/1999.

Scomposizione del premio

Premio annuo imponibile	€	.=-
Imposte	€	.=-
TOTALE	€	.=-

PREMIO LORDO ANNUO: € _____

Premio annuo complessivo (in lettere)

Euro _____

Denominazione sociale dell'Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COMPAGNIA SINGOLA

.....
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Denominazione sociale dell'Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o R.T.I.

(Delegataria o Mandataria).....
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Denominazione sociale dell'Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o R.T.I.

(Coassicuratrice o Mandante).....
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Denominazione sociale dell'Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE o R.T.I.

(Coassicuratrice o Mandante).....
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Ripartizione della polizza (deve essere dichiarata la sottoscrizione del 100% del rischio) da compilare anche in caso di sottoscrizione del rischio al 100% da parte di Impresa di Assicurazioni singola

Impresa di Assicurazione		Percentuale di ritenzione
	Compagnia Singola	100%
	Delegataria/Mandataria	
	Coassicuratrice/Mandante	
	Coassicuratrice/Mandante	

Data

Timbro delle Imprese di Assicurazioni - Firma e qualifica del sottoscrittore (1)

.....
.....
.....
.....

(1) L'offerta deve essere firmata con nome e cognome per esteso e leggibile da un legale rappresentante, qualora venga sottoscritta da un procuratore dovrà essere allegata copia autentica dell'atto di procura.