

Bollo 14,62 €	COMUNE DI BAGNO A RIPOLI Gara per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa Modulo di offerta: LOTTO INFORTUNI
--------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto..... nato/a a (....) il/...../.....
 residente in (.....) in Via n..... in
 qualità di della Società offerente.....
 con sede in, dalla quale è autorizzato a rappresentarla legalmente in questa procedura di gara

DICHIARA

- di aver preso visione ed accettare le norme tutte del disciplinare di gara nonché il capitolato di polizza
- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze particolari e generali che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta, in particolare di aver tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni del lavoro
- di mantenere valida l'offerta per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa;
- di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del% con il seguente riparto coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società	quota	Coassicuratrice 1
2. Società	quota	Coassicuratrice 2
3. Società	quota	Coassicuratrice 3

OFFRE

In nome e per conto della Società offerente nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sopraindicate relativamente al **lotto Infortuni** ed per il periodo assicurativo **31/12/2010 – 31/12/2015**

Periodo	Premio Lordo (lettere)	Premio Lordo (Cifre)
Annuo€ €
Dal 31/12/2010 Al 31/12/2015€ €

<i>Categoria</i>	Tipo dato variabile	Entità dato	Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato	Totale
Art.1.1 Amministratori	Numero assicurati	27		€.....=
Art. 1.2 Dipendenti ecc.,	Preventivo retribuzioni	5.000.000,00		€.....
Art. 1.3 Conducenti non identificati	Numero veicoli assicurati	3		€.....=
Art.1.4 Centri Ricreativi	Numero	Da indicare	€.....=

Estivi Attivazione a richiesta	assicurati		obbligatoriamente all'emissione del contratto	pagamento in fase di regolazione se richiesta attivazione
Art.1.5 Bambini asili nido, alunni del pre e post scuola, partecipanti a ludoteche e spazio giochi	Numero di assicurati	445		€.....=
Art. 1.6 Minori in affidò Attivazione a richiesta	Numero assicurati	Da indicare obbligatoriamente all'emissione del contratto	€..... pagamento in fase di regolazione se richiesta attivazione
Art.1.7 Bambini e ragazzi iscritti alla mensa scolastica	Numero assicurati	2000		€.....
Art. 1.8 Alunni trasportati	Numero assicurati	450		€.....
Art. 1.9 Inserimenti socio- terapeutici e lavorativi	Numero assicurati	20		€.....
Art. 1.10 Partecipanti a corsi culturali, ricreativi, sportivi ecc.	Numero assicurati	160		€.....
Art. 1.11 Partecipanti ad attività di tempo libero, ricreative, sportive ecc.	Numero assicurati	740		€.....
Art. 1.12 Visitatori della Biblioteca Comunale	Numero assicurati	3.500		€.....
Art. 1.13 Partecipanti a corsi di formazione per adulti	Numero assicurati	220		€.....
Art. 1.14 Volontari addetti alle attività svolte per conto dell'Assicurato, borsisti ecc.	Numero assicurati	19		€.....
Art. 1.15 Partecipanti Servizio "Pedibus"	Numero assicurati	50		
TOTALE				€.....=

Data,.....

Firma Offerente/i

.....
(Coassicuratori e/o Mandante)

.....
(Delegataria e/o Mandataria)