**All 10**

**Busta B - Offerta Tecnica**

**Modulo valido per il lotto 1 Lotto RCT\_O**

**AL COMUNE DI RICCIONE**

**Oggetto: Procedura aperta per l’appalto dei servizi assicurativi del Comune di Riccione periodo dal 31.07.2021 al 31.12.2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (carica sociale) (*eventualmente*) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.F. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con P.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione al Lotto RCT\_O

Dichiara che **si intende integralmente richiamato ed accettato il capitolato di polizza di assicurazione della responsabilità civile con le seguenti precisazioni e/o opzioni proposte.**

**IMPORTO FRANCHIGIA**

**Inserire il valore di franchigia offerta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Franchigia Offerta | € ………… |
| Massima franchigia permessa | €.5.000,00 |

**TIPOLOGIA DI FRANCHIGIA**

**Barrare la casella relativa al tipo di franchigia prestata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Franchigia frontale |  |
| S.I.R. (SELF INSURANCE RETENTION) |  |

**CONDIZIONI DI GARANZIA**

**Barrare l’opzione scelta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sez 3 Art. 5 Esclusioni punto 14** | | |
| Derivanti, direttamente o indirettamente, conseguenti a o derivanti da o comunque connessi alla diffusione di germi patogeni e/o Malattie infettive e/o epidemie e/o pandemie di qualsiasi natura | **Conferma esclusione**  ❑ SI | **Conferma esclusione**  ❑ NO |

**MASSIMALE**

**Barrare la casella relativa al massimale prescelto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Responsabilità Civile verso Terzi | €.7.500.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | € 7.500.000,00 per ogni persona lesa e |
|  | €.7.500.000,00 per danni a cose |
| Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro | €.5.000.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | €.5.000.000,00 per persona lesa. |
| Limite aggregato per evento | €.10.000.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Responsabilità Civile verso Terzi | €.9.500.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | €.9.500.000,00 per ogni persona lesa e |
|  | €.9.500.000,00 per danni a cose |
| Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro | €.6.000.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | €. 6.000.000,00 per persona lesa. |
| Limite aggregato per evento | €. 12.000.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Responsabilità Civile verso Terzi | €. 11.000.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | €. 11.000.000,00 per ogni persona lesa e |
|  | €. 11.000.000,00 per danni a cose |
| Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro | €. 7.000.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | €. 7.000.000,00 per persona lesa. |
| Limite aggregato per evento | €.14.000.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Responsabilità Civile verso Terzi | €. 12.500.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | €. 12.500.000,00 per ogni persona lesa e |
|  | €.12.500.000,00 per danni a cose |
| Responsabilità Civile verso i Prestatori di Lavoro | €.8.000.000,00 per ogni sinistro, con il limite di |
|  | €.8.000.000,00 per persona lesa. |
| Limite aggregato per evento | €.16.000.000,00 |

**Barrare la casella relativa alla opzione scelta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni da inquinamento accidentale | €. 1.500.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni a condutture e d impianti sotterranei | €. 750.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni da cedimento e franamento del terreno | €. 1.000.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni da furto | €. 10.000,00 per danneggiato |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni da furto | €. 150.000,00 per periodo assicurativo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni da incendio | €. 1.500.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni a mezzi di trasporto | €. 100.000,00 |
| ❑ | Danni da rimozione veicoli | €. 100.000,00 |
| ❑ | Danni a cose in consegna e custodia | €. 100.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | Danni da interruzione o sospensione di attività | €. 1.000.000,00 |

Sulla base di quanto sopra barrato verrà calcolato il punteggio tecnico così come previsto nel disciplinare di gara.

Luogo e Data

*Firma digitale*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.

In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società Legale Rappresentante Firma digitale

#### Procuratore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data

NB:

Qualora la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore, dovrà essere allegata copia della relativa procura generale o speciale.