

Firenze Parcheggio S.p.A.
Gara di affidamento servizi assicurativi
Scheda offerta economica

Lotto 1 - All Risks

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 1** alle seguenti condizioni economiche:

**SOMME, VALORI ASSICURATI E
CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA**

| Partite assicurate | Capitali Assicurati € | Aliquota ‰ | Premio totale (imposte comprese, ove previste) |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------|---|
| 1. Beni immobili | 92.563.000,00 | | _____ |
| 2. Beni mobili | 407.500,00 | | _____ |
| 3. Ricorso terzi e/o Ricorso locatari | 10.000.000,00 | | _____ |
| 4. Spese di demolizione e sgombero | 500.000,00 | | _____ |
| 5. Fenomeno Elettrico | 50.000,00 | | _____ |

| | | | | |
|---|------|-------|-------|----|
| Totale premio annuo escluse imposte (in cifre) | | euro | _____ | .. |
| Imposte | | euro | _____ | .. |
| Totale premio annuo comprese imposte (in cifre) | | euro | _____ | .. |
| Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) | euro | _____ | _____ | .. |

**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 _____ **percento**
in lettere _____ **percento**

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:

Firenze Parcheggio S.p.A.
Gara di affidamento servizi assicurativi
Scheda offerta economica

Lotto 2 - RCT/O

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** alle seguenti condizioni economiche:

Numero posti auto 6.113:

Premio per posto auto

Retribuzioni erogate € 2.000.000,00

Aliquota promille

| | | | |
|---|------|-------|----|
| Totale premio annuo escluse imposte (in cifre) | euro | _____ | .. |
| Imposte | euro | _____ | .. |
| Totale premio annuo comprese imposte (in cifre) | euro | _____ | |
| Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) | euro | _____ | .. |

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 | _____ | percento |
| in lettere | _____ | percento |

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:

Firenze Parcheggio S.p.A.
Gara di affidamento servizi assicurativi
Scheda offerta economica

Lotto 3 - Furto

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 3** alle seguenti economiche:

**SOMME, VALORI ASSICURATI E
CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA**

| Partite assicurate | Capitali Assicurati € | Aliquota ‰ | Premio totale (imposte comprese, ove previste) |
|---|--------------------------|---------------|---|
| 1. Denaro e valori in Casseforti/Casse Automatiche | 52.000,00 | | _____ |
| 2. Denaro e valori trasportato fuori dai locali | 52.000,00 | | _____ |
| 3. Destrezza | 5.000,00 | | _____ |
| 4. Documenti, registri, disegni e materiale meccanografico | 25.000,00 | | _____ |
| 5. Guasti cagionati dai ladri | 10.000,00 | | _____ |
| <hr/> | | | |
| Totale premio annuo escluse imposte (in cifre) | | euro | _____ .. |
| Imposte | | euro | _____ .. |
| Totale premio annuo comprese imposte (in cifre) | | euro | _____ .. |
| Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) | euro | | _____ .. |

**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**

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:

Firenze Parcheggio S.p.A.
Gara di affidamento servizi assicurativi
Scheda offerta economica

Lotto 4 - Elettronica

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 4** alle seguenti condizioni economiche:

**SOMME, VALORI ASSICURATI E
CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA**

| Partite assicurate (a P.R.A.) | Somme Assicurate (per Anno Assicurativo) € | Aliquota ‰ | Premio totale (imposte comprese, ove previste) |
|--|---|---------------|---|
| 1. Apparecchiature | 500.000,00 | | _____ |
| 2. Ricostruzione archivi | 100.000,00 | | _____ |
| <hr/> | | | |
| Totale premio annuo escluse imposte (in cifre) | euro | _____ | .. |
| Imposte | euro | _____ | .. |
| Totale premio annuo comprese imposte (in cifre) | euro | _____ | _____ |
| Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) euro | | | .. |

**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 _____ **percento**
in lettere _____ **percento**

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:

Firenze Parcheggio S.p.A.
Gara di affidamento servizi assicurativi
Scheda offerta economica

Lotto 5 - Responsabilità Civile Patrimoniale derivante dall'esercizio delle attività istituzionali

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 5** alle seguenti condizioni economiche:

| Retribuzioni annue lorde erogate | | | Aliquota % (imposte comprese) | Totale premio annuo anticipato (imposte comprese) |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------|---|---|
| 1 | da Firenze parcheggio S.p.A. | € 2.000.000,00 | | |
| | | | | |
| | | | Totale premio annuo di polizza | |

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 _____ percento
in lettere _____ percento

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:

Firenze Parcheggio S.p.A.
Gara di affidamento servizi assicurativi
Scheda offerta economica

Lotto 6- Rimborso Spese Mediche

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 6** alle seguenti condizioni economiche:

| | |
|--------------------------|-----------|
| Numero Dipendenti | 55 |
|--------------------------|-----------|

| | |
|-----------------------------------|---------|
| Premio imponibile unitario | € _____ |
|-----------------------------------|---------|

| | |
|--|---------|
| Premio annuo imponibile | € _____ |
| Imposte | € _____ |
| Spese di iscrizione al programma (ove presenti) | € _____ |
| Premio annuo lordo | € _____ |

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 _____ percento
in lettere _____ percento

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:

Firenze Parcheggio S.p.A.
Gara di affidamento servizi assicurativi
Scheda offerta economica

Lotto 7 – Responsabilità Civile Professionale dei Dipendenti Tecnici

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 7** alle seguenti condizioni economiche:

| | Soggetti e Funzioni assicurati | N° Assicurati per partita | Premio pro-capite | Premio per partita |
|----------|---------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Part. 1) | Quadri Tecnici | 1 | | |
| Part. 2) | Altri Dipendenti Tecnici | 2 | | |
| | | | TOTALE DI POLIZZA | |

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre) euro _____ ..
Imposte euro _____ ..
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre) euro _____ ..
Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) euro _____ ..

**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 _____ **percento**
in lettere _____ **percento**

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data: