

**MODELLO DI OFFERTA TECNICA – ECONOMICA  
TUTELA LEGALE**

Spett.le

**Comune di Bricherasio**  
Piazza S. Maria, 11  
10060 BRICHERASIO (TO)

**OGGETTO:** Procedura negoziata per l'affidamento per il servizio assicurativo polizza Tutela Legale periodo dal 31/01/2017 al 30/01/2021.

(Compilare la voce che interessa)

**Nel caso di Impresa singola**

Il sottoscritto:.....

nella sua qualità di: .....

della Compagnia Assicuratrice (*singola*):.....

con sede in.....Via/piazza.....Tel. Fax e-mail.....

\*\*\*\*\*

**Nel caso di Coassicurazione diretta**

Il sottoscritto:.....

nella sua qualità di: .....

della Compagnia Assicuratrice:.....

con sede in.....Via/piazza.....Tel. Fax e-mail.....

Il sottoscritto:.....

nella sua qualità di: .....

della Compagnia Assicuratrice:.....

con sede in.....Via/piazza.....Tel. Fax e-mail.....

**in coassicurazione diretta con le Compagnie di cui sopra**

\*\*\*\*\*

con riferimento alle disposizioni contenute nella lettera d'invito e nel Capitolato di polizza di cui all'oggetto

**DICHIARA**

**1) di proporre una FRANCHIGIA FISSA ED ASSOLUTA PER SINISTRO**

(da riportare, in caso di aggiudicazione, nel Capitolato di polizza),

pari a:

**(BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA)**

<input type="checkbox"/>	Nessuna FRANCHIGIA Punti 25
<input type="checkbox"/>	Euro 150,00 Punti 12
<input type="checkbox"/>	Euro 250,00 Punti 0

**2) di proporre un MASSIMALE PER SINISTRO**

(da riportare, in caso di aggiudicazione, nel Capitolato di polizza),

pari a:

**(BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA)**

<input type="checkbox"/>	40.000,00 per sinistro Con limite 100.000,00 per anno Punti 15
<input type="checkbox"/>	30.000,00 per sinistro Con limite 100.000,00 per anno Punti 10
<input type="checkbox"/>	25.000,00 per sinistro con limite 100.000,00 per anno Punti 0

**3) di richiedere un PREMIO ANNUO LORDO**

(comprese le imposte di assicurazione) pari a:

Euro \_\_\_\_\_ (in cifre)

Euro \_\_\_\_\_ (in lettere)

(°) in caso di discordanza vale l'indicazione più vantaggiosa per l'amministrazione Art. 72 RD 827/24).

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

# **FIRME**

*Nel caso di impresa singola*

\_\_\_\_\_

**Firma leggibile**

*Legale Rappresentante/Procuratore*

**ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'  
DEL SOTTOSCRITTORE DEL PRESENTE DOCUMENTO**

*Nel caso di Coassicurazione diretta*

<b>Ragione sociale società coassicuratrice</b>	<b>Quota di partecipazione al rischio</b>	<b>Firma leggibile legale rappresentante / procuratore</b>
Delegataria		
Coassicuratrice		

**ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'  
DEI SOTTOSCRITTORI DEL PRESENTE DOCUMENTO**