

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30.09.2016 – 30.09.2019

Offerta economica

Lotto 1– Danni Patrimonio All risks

(Importo netto annuale soggetto a ribasso € 20.100,00)

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 – Danni Patrimonio All Risks** alle seguenti condizioni economiche:

Sezione I – Incendio ed altri rischi

PARTITA	SOMME ASSICURATE	TASSO IMPONIBILE	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO LORDO
FABBRICATI	8.393.800,00				
FABBRICATI STORICO ARTISTICI: Ex Banco di Sicilia Palazzo Lascaris Palazzo Tournon	3.267.000,00 25.020.270,93 5.281.804,71			BENI ESENTASSE	=====
CONTENUTO	300.000,00				
RICORSO TERZI	10.000.000,00				

Sezione II – Furto, rapina ed altri eventi

PARTITA	SOMME ASSICURATE A PRA	TASSO IMPONIBILE	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO LORDO
CONTENUTO	50.000,00				
VALORI	35.000,00				
PORTAVALORI	20.000,00				

Sezione III – Oggetti d'arte e beni artistici

PARTITA	SOMME ASSICURATE	TASSO IMPONIBILE	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO LORDO
OGGETTI D'ARTE	1.554.176,00			BENI ESENTASSE	=====

Sezione IV – Apparecchiature elettroniche

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30.09.2016 – 30.09.2019

Offerta economica

PARTITA	SOMME ASSICURATE A PRA	TASSO IMPONIBILE	PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO LORDO
APPARECCHIATURE ELETTRONICHE	150.000,00				
IMPIANTI ED APPARECCHIATURE ELETTRONICHE AD IMPIEGO MOBILE	10.000,00				
IMPIANTI ED APPARECCHI INSTALLATI SU VEICOLI	5.000,00				

Si intende richiamato, ed integralmente accettato, il capitolato di polizza di assicurazione precedentemente riportato.

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

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 86 e 87 del D.lgs. 163/06 e s.m.i. si indica l'importo per i costi aziendali relativi alla sicurezza:

Euro:.....

Firma (Società' offerente mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data: