

OP/EUI/REFS/2017/004

OFFERTA ECONOMICA

**Gara a procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi per
l'Istituto Universitario Europeo**

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Provincia _____ Codice Fiscale n _____

in qualità di _____

dell'impresa / ATI / Consorzio _____

con sede legale in _____

con sede amministrativa in _____

PRESENTA OFFERTA ECONOMICA PER IL SERVIZIO DI CUI ALL'OGGETTO ED IN RELAZIONE A QUESTA

OFFRE:

LOTTO A

POLIZZA DI ASSICURAZIONE ALL-RISKS – OPERE D'ARTE		
<i>Il valore totale da assicurare è pari a € 887.948,00 (ottocentottantasettemilanovecentoquarantotto/00)</i>		
TASSO IMPONIBILE APPLICATO (per mille)	‰	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN CIFRE)	€	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN LETTERE)		

LOTTO B

POLIZZA DI ASSICURAZIONE MULTIRISCHI – UFFICI		
<i>Il valore totale da assicurare è pari a € 112.918.500,00 (centododicimilioninovecentodiciottomilacinquecento/00)</i>		
TASSO IMPONIBILE APPLICATO ALLA PARTITA FABBRICATI (per mille)	‰	

TASSO IMPONIBILE APPLICATO ALLA PARTITA CONTENUTO (per mille)	%	
TASSO IMPONIBILE APPLICATO ALLA PARTITA PATRIMONIO BIBLIOGRAFICO (per mille)	%	
TASSO IMPONIBILE APPLICATO ALLA PARTITA ELETTRONICA – PC, PORTATILI, SMARTPHONES, TABLET E ACCESSORI (per mille)	%	
TASSO IMPONIBILE APPLICATO ALLA PARTITA ELETTRONICA – AUDIO VIDEO (per mille)	%	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN CIFRE)	€	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN LETTERE)		

LOTTO C

POLIZZA DI ASSICURAZIONE MULTIRISCHI – ABITAZIONI <i>Il valore totale da assicurare è pari a € 14.122.000,00 (quattordicimilionicentoventiduemila/00)</i>		
TASSO IMPONIBILE APPLICATO ALLA PARTITA FABBRICATI (per mille)	%	
TASSO IMPONIBILE APPLICATO ALLA PARTITA CONTENUTO (per mille)	%	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN CIFRE)	€	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN LETTERE)		

LOTTO D

POLIZZA DI ASSICURAZIONE ALL-RISKS – ARCHIVI STORICI <i>Il valore totale da assicurare è pari a € 2.300.000,00 (duemilionitrecentomila/00)</i>		
TASSO IMPONIBILE APPLICATO (per mille)	%	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN CIFRE)	€	
PREMIO IMPONIBILE COMPLESSIVO PER IL PERIODO (IN LETTERE)		

Luogo e Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

Si allega alla presente dichiarazione copia fotostatica, non autenticata, del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.