

OP/EUI/REFS/2021/002

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

OFFERTA ECONOMICA

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 l'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 € 818.400,00 (ottocento diciottomila quattrocento/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 € 113.689,00 (cento tredicimila seicento ottantanove/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 (quattordicimilioniconcentoventiduemila/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)		

LOTTO E

POLIZZA DI ASSICURAZIONE ALL-RISKS – RCT/O		
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.