



**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA COPERTURA
ASSICURATIVA RCT/O DELLA REGIONE LAZIO**

**ALLEGATO D
SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA**

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____ codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____,

OFFRE

la seguente offerta economica in base ai dati riepilogati di seguito

ELEMENTI

CONTRAENTE/ASSICURATO	Regione Lazio Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 - 00145 Roma C.F./P.I. 80143490581
DURATA CONTRATTUALE	Anni 3 Dalle ore 24.00 del 14/09/2014 Alle ore 24.00 del 14/09/2017
FRAZIONAMENTO	Annuale
RISCHIO ASSICURATO	<ul style="list-style-type: none">• Responsabilità Civile verso Terzi (RCT)• Responsabilità Civile verso Prestatori d'Opera (RCO)
SOMME ASSICURATE RCT	<ul style="list-style-type: none">• Euro 20.000.000,00 per sinistro• Euro 10.000.000,00 per persona• Euro 10.000.000,00 per danni a cose
SOMME ASSICURATE RCO	<ul style="list-style-type: none">• Euro 10.000.000,00 per sinistro• Euro 5.000.000,00 per persona

PARAMETRI PER LA QUANTIFICAZIONE ECONOMICA DEL RISCHIO

- Euro 177.000.000,00 – Regione Lazio
- Euro 7.300.000,00 – Astral Spa

Totale Retribuzioni Annuе Lorde € 184.300.000,00

- Km 300 – Regione Lazio
- Km 1.422 – Astral Spa

Totale Km strade in gestione Km 1.722

OFFERTA ECONOMICA

TASSO LORDO

.....‰

(da applicare sulle retribuzioni annue lorde preventivate)

Premio lordo annuo anticipato

EURO

(cifre)

**BASE PER L'AGGIUDICAZIONE
DELL'APPALTO**

EURO

(lettere)

Data _____

Timbro e Firma¹

¹ La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità (in corso di validità) del dichiarante.