

RTA ECONOMICA (IN BOLLO)

..... LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA COMPAGNIA
NUMERO DI TELEFONO NUMERO FAX

..... INDIRIZZO E-MAIL

DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- DI ACCETTARE **SENZA ALCUNA RISERVA NÉ RESTRIZIONE** TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE
 DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE, **SALVO LE MODIFICHE INDICATE NELLA
 SCHEDA PROPOSTA DI VARIANTE**

OFFRE RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA ALL RISKS DEL A.T.E.R. TERAMO

EFFETTO:	ore 24:00 del 12 aprile 2017
SCADENZA:	ore 24:00 del 12 aprile 2020

PARTITA	SOMMA ASSICURATA	TASSO LORDO	PREMIO ANNUO LORDO
FABBRICATI	Euro 291.137.254,00	_____‰ In lettere (_____)	€ _____ Euro _____
RICORSO TERZI	EURO 6.000.000,00	_____‰ In lettere (_____)	€ _____ EURO _____
SPESE DEMOLIZIONE E SGOMBERO	EURO 3.000.000,00	_____‰ In lettere (_____)	€ _____ EURO _____

E PER LE SEGUENTI SOMME ASSICURATE ALLE GARANZIE:

FURTO, RAPINA, ECC.	EURO 20.000,00	_____‰ In lettere (_____)	€ _____ Euro _____
VALORI	EURO 10.000,00	_____‰ In lettere (_____)	€ _____ Euro _____

PREMIO ANNUO LORDO PREVENTIVATO:	€ _____ EURO _____
----------------------------------	---

DICHIARA, INOLTRE, CHE:

- ✓ LA QUOTA PERCENTUALE DEL RISCHIO CHE INTENDE ASSUMERSI IN QUALITÀ DI DELEGATARIA È PARI AL %
 ✓ È STATA CONCORDATA, AI SENSI DELL'ART.1911 DEL COD. CIV., LA CHIUSURA DEL RIPARTO, SINO A COPERTURA DEL 100 % DEL RISCHIO, CON LE SEGUENTI
 COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE:

COMPAGNIA COASSICURATRICE	AGENZIA DI N. TELEFONO N. FAX	QUOTA % DI PARTECIPAZIONE

**SI PRECISA CHE L'AMMONTARE DEI COSTI AZIENDALI PER LA SICUREZZA DA RISCHIO SPECIFICO DI CUI ALL'ART. 95, C. 10,
 D.LGS 50/2016 È PARI AD € _____ GIÀ COMPRESO NELL'IMPORTO SOGGETTO A RIBASSO.**

LUOGO E DATA _____

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

Allegare copia documento di riconoscimento