

Comune di Casalgrande
Servizi assicurativi

Preventivo di spesa

Tutti i rischi del patrimonio

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 **Capitolato Tecnico** alle seguenti condizioni economiche:

SCHEDA RIEPILOGATIVA - Proposta totale Lotto Unico

Premio annuo lordo proposto dall'Ente	€ 57.000,00
Premio annuo lordo proposto dalla Compagnia	€
Premio lordo periodo 30.06.2024 – 31.12.2024	€

**SCHEDA DI CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA
SOMME E VALORI ASSICURATI**

Partite e cose assicurate	Capitali assicurati	Aliquota % (imponibile)	Premio totale (imponibile)
1. Beni immobili	64.814.320,00
2. Beni Immobili (ex D.Lgs. 490 del 29/10/1999 e successive modifiche; pertanto sono esenti da imposte ai sensi della legge 53 del 28/02/1983)	8.979.400,00		
3. Beni mobili	2.500.000,00
Totale Premio			
(imponibile)			
Totale premio		€	

Comune di Casalgrande
Servizi assicurativi

Preventivo di spesa

annuo	
di cui imposte	€

Firma (Società offerente / mandataria)

Firma delle Società mandanti (*se presenti*)

1

2

3

Luogo e data:
