

PROSPETTO DI RIPARTO IN COASSICURAZIONE AI SENSI DELL’ART. 1911 DEL C.C.

OGGETTO: Affidamento in appalto dei servizi di copertura assicurativa dei rischi: Lotto n. 1: elettronica - Codice CIG: Z591A193FC; Lotto n. 2: infortuni amministratori - dipendenti Codice CIG Z531A19454; Lotto n. 3: kasko - Codice CIG Z5F1A1949F.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
nella qualità di _____
della Compagnia Assicuratrice _____
con sede in _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
nella qualità di _____
della Compagnia Assicuratrice _____
con sede in _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
nella qualità di _____
della Compagnia Assicuratrice _____
con sede in _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
nella qualità di _____
della Compagnia Assicuratrice _____
con sede in _____

Con riferimento alle disposizioni contenute nella lettera d’invito:

Dichiarano

Che intendono avvalersi dell’istituto della **coassicurazione** ai sensi dell’art. 1911 del C.C. e che, in caso di aggiudicazione, partecipano alla copertura/e della/e polizza/e in oggetto secondo il sotto elencato riparto del rischio:

compagnia assicuratrice _____ quota _____ /100

compagnia assicuratrice _____ quota _____ /100

compagnia assicuratrice _____ quota _____ /100

compagnia assicuratrice _____ quota _____ /100

Che la Compagnia Assicuratrice assumerà la definizione di **Società Delegataria** con **percentuale di rischio assicurato non inferiore al 40%** del rischio globale e **pertanto** le altre Compagnie Assicuratrici, riconosceranno come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di gestione della/e polizza/e compiuti dalla Delegataria, per conto comune, e riconoscono che i rapporti con il contraente ed il broker incaricato, saranno tenuti esclusivamente dalla **Società Delegataria**;

Dichiarano inoltre

Che le Compagnie sopra indicate non concorrono all'appalto per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa , singolarmente o in coassicurazione con altre compagnie.

_____, li, _____

Firma (digitale)

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di identità del firmatario – per ogni impresa coassicuratrice e della delegataria