# **ALLEGATO E**

# **MODULO DI OFFERTA ECONOMICA**

(Modulo da restituire alla FIPAV sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante o procuratore)

Il sottoscritto

nella qualità di

dell’impresa assicuratrice

con sede in  via

**(Nel caso di partecipazione in forma riunita)**

Il sottoscritto

nella qualità di

dell’impresa assicuratrice

con sede in  via

\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto

nella qualità di

dell’impresa assicuratrice

con sede in  via

dichiara/no di avere preso visione di tutte le modalità di esecuzione del contratto stabilite nel Disciplinare di gara e nel Capitolato e di presentare, pertanto la seguente offerta economica riferita ai premi complessivi annui lordi per tutte le polizze di cui al Capitolato.

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1** | **ATLETI INDOOR - BEACH VOLLEY - SITTING VOLLEY - SNOW VOLLEY E VOLLEY S3 – ADERENTI - ALLENATORI - UFFICIALI DI GARA - MASSAGGIATORI - COMPONENTI COMITATI PERIFERICI** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **ATTIVITÀ AGONISTICA €       x 130.000 = €****NON AGONISTICA €       x 150.000= €****ULTERIORI CATEGORIE €       x 26.0000= €** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2** | **ATLETI SELEZIONI NAZIONALI - REGIONALI – TERRITORIALI** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 3.000**  |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |
| **1.3** | **PRESIDENTI, DIRIGENTI E COMPONENTI DIRETTIVI SOCIETARI**  |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 55.000**  |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4** | **CONSIGLIO FEDERALE** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 18**  |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.5** | **PRESIDENTI COMITATI PERIFERICI - COMPONENTI COMMISSIONI - STAFF SQUADRE NAZIONALI** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 299** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.6** | **ATLETI NAZIONALI**  |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE**  | **SENIORES €       x 112 = €****JUNIORES, PREJUNIORES, SITTING VOLLEY** **€       x 175 = €** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO**  | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.7** | **INTEGRATIVE AD ADESIONE FACOLTATIVA  ATLETI INDOOR BEACH E SITTING VOLLEY** |
| **1^ ADESIONE** **(minimo 13 tesserati per società)**N.B. Il pagamento del premio è a carico della singola società sportiva che intenda aderire | N. 13 X €  = € (non concorre a determinare il corrispettivo globale di aggiudicazione) |
| **ULTERIORI ADESIONI A PREMIO INDIVIDUALE**(per ciascuna ulteriore adesione anche singola)N.B. Il pagamento del premio è a carico della singola società sportiva che intenda aderire | € (non concorre a determinare il corrispettivo globale di aggiudicazione) |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.8.** | **POLIZZA INFORTUNI DIRIGENTE E DIPENDENTI FIPAV** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 81** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1** | **SANITARIA ATLETI NAZIONALI – CONDIZIONI PARTICOLARI** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE**  | **SENIORES €       x 112 = €****JUNIORES E PREJUNIORES** **€       x 175 = €** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2** | **POLIZZA SANITARIA CONSIGLIO FEDERALE**  |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 19**  |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **SCHEDA RIEPILOGATIVA RCT FIPAV E SOCIETA’ SPORTIVE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| QUOTA PER SOCIETA AFFILIATE QUOTA PER FIPAV  | €  X 4.200 = €   €   |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** |  **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **SCHEDA RIEPILOGATIVA POLIZZA GLOBALE FABBRICATI**  |
|  |  |
| **QUOTAZIONE PREMIO**  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **SCHEDA RIEPILOGATIVA POLIZZA IMPIANTI E APPARECCHIATURE ELETTRONICHE** |
| **QUOTAZIONE PREMIO**  |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **POLIZZA TUTELA LEGALE** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 105** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **RESPONSABILITA’ AMMINISTRATORI** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVIDUALE** | **€       x 105** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7.1** | **POLIZZA RC DIPENDENTI** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **PREMIO INDIVUDUALE** | **€       x 8** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** | **€** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **SCHEDA RIEPILOGATIVA KASKO**  |
| **CATEGORIE ASSICURATE**  | **NUMERI** |
| **QUOTAZIONE PREMIO** |  |
| **Premio annuo lordo per Km.** |  **€       x 900.000 km** |
| **TOTALE COMPLESSIVO ANNUO** |  **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **ACCANTONAMENTO DEL TRATTAMENTO DI FINE COLLABORAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE** |
|  |  |
| **OGGETTO DELLA GARANZIA** | assicurazione mista rivalutabile a premio unico ricorrente per l’investimento dell’accantonamento del trattamento di fine collaborazione legale rappresentante |
| **SEGGETTI ASSICURATI: 1**  | Legale rappresentante pro tempore |
| **SOMMA ANNUA ASSICURATA**  | **€ 60.000,00** |

**RIEPILOGO GENERALE OFFERTA ECONOMICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CATEGORIE ASSICURATE** | **NUMERI** | **PREMIO INDIVIDUALE ANNUO LORDO** | **TOTALE PREMIO ANNUO LORDO** | **TOTALE PREMIO COMPLESSIVO ANNUO LORDO** |
| **1.1** infortuni | Atleti attività agonistica | 130.000 | €.  | €. | €.  |
| Atleti attività non agonistica | 150.000 | €.  | €.  |
| Ulteriori categorie | 26.000 | €.  | €.  |
| **1.2** infortuni | Selezioni  | 3.000 | €.  | €.  | €.  |
| **1.3** infortuni | Presidenti, dirigenti e componenti direttivi societari | 55.000 | €.  | €.  | €.  |
| **1.4** infortuni | Consiglio Federale | 18 | €.  | €.  | €.  |
| **1.5** infortuni | Presid. Comitati  | 86 | €.  | €.  | €.  |
| Componenti Commissioni | 40 | €.  | €.  |
| Staff Squadre Nazionali | 173 | €.  | €.  |
| **1.6** infortuni | Atleti nazionali seniores | 112 | €.  | €.  | €.  |
| Atleti nazionali juniores e prejuniores | 175 | €.  | €.  |
| **1.8 infortuni** | Dirigenti e dipendenti  | 81 | €.  | €.  | €.  |
| **2.1 sanitaria** | Atleti Nazionali Seniores | 112 | €.  | €.  | €.  |
| Atleti nazionali juniores e prejuniores | 175 | €.  | €.  |
| **2.2 sanitaria** | Componenti Consiglio Federale, Collegio revisori dei conti  | 19 | €.  | €.  | €.  |
| **3 RCT**  | Federazione centrale e Comitati periferici | 1 | €.  | €  | €.  |
| Società affiliate | 4.200 | €.  | €.  |
| **4 Globale fabbricati** | Sede federale di proprietà | 1 | €.  | €.  | €.  |
| **5 Impianti ed apparecchiature elettroniche** | Di proprietà ed in uso dalla Fipav |  | €.  | €.  | €.  |
| **6Tutela legale** | Amministratori della Fipav | 105 | €.  | €.  | €.  |
| **7.1 RC** | Amministratori della Fipav e presidenti comitati periferici | 105 | €.  | €.  | €.  |
| **7.2 RC** | Dipendenti della Fipav | 7 | €.  | €.  | €.  |
| **8 Kasko** | Categorie indicate in capitolato gara | Km. 900.000 | €.  | €.  | €.  |
| **9 Mista trat. fine mandato** | Legale Rappresentante | 1 | €. 60.000 | €. 60.000 | €. 60.000 |
| **TOTALE ANNUO** |  | €.  () |
| **TOTALE COMPLESSIVO OFFERTA BIENNIO** |  | **€.       (     )** |

Data Firmato digitalmente da: