

## MODELLO 2 – COASSICURAZIONE

### POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO (RCA)

Spett.le **A.S.I.A. - NAPOLI S.p.A.**  
Azienda Servizi Igiene Ambientale  
Via Antiniana n°2/A  
80078 Pozzuoli (NA)

Le sottoscritte Compagnie di Assicurazione

DELEGATARIA.....  
COASSICURATRICE.....  
COASSICURATRICE.....  
COASSICURATRICE.....  
COASSICURATRICE.....  
COASSICURATRICE.....  
COASSICURATRICE.....

nelle persone dei propri rappresentanti legali che sono:

..... Per.....  
..... Per.....  
..... Per.....  
..... Per.....  
..... Per.....  
..... Per.....  
..... Per.....

#### DICHIARANO

di voler partecipare in coassicurazione alla gara indetta da codesta Azienda, per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa, comprensivo di ogni onere e imposta, del rischio Responsabilità Civile Auto.

Esse eseguiranno il servizio secondo la seguente ripartizione:

la Compagnia delegataria ..... coprirà il rischio nella misura del .....%;

la Compagnia ..... coassicuratrice coprirà il rischio nella misura del .....%;

la Compagnia ..... coassicuratrice coprirà il rischio nella misura del .....%;

la Compagnia ..... coassicuratrice coprirà il rischio nella misura del .....%.

la Compagnia ..... coassicuratrice coprirà il rischio nella misura del .....%.

la Compagnia ..... coassicuratrice coprirà il rischio nella misura del .....%.

la Compagnia ..... coassicuratrice coprirà il  
rischio  
nella misura del .....%.

Data .....

I Rappresentante Legali(o loro procuratori)

\_\_\_\_\_

\*

\_\_\_\_\_

\*

\_\_\_\_\_

\*

\_\_\_\_\_

\*

\_\_\_\_\_

\*

\_\_\_\_\_

\*

**I sottoscrittori della presente dichiarazione sono consapevoli che in caso di aggiudicazione della gara la compagine suindicata, pena la decadenza dall'aggiudicazione, non potrà subire modificazioni.**

\* In caso di coassicurazione allegare deleghe delle deleganti con copia del documento di identità del legale rappresentante della ditta delegante (o loro procuratori).