COMUNE DI ASSORO
Protocollo n° 5607
del 10.08.2017

INSURANCE GLOBAL BROKER SRL <igbsrl@gmail.com> 9/8/2017 18:55

Quotazione garanzia R.C. Patrimoniale Comune di Assoro

A antioco@comunediassoro.it

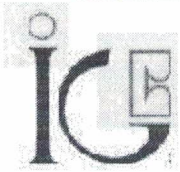
Egregio dott. Pau,
in allegato alla presente Le confermo la quotazione ricevuta in data odierna da parte della compagnia assicurativa Lloyd's di Londra per la garanzia di Responsabilità Patrimoniale Amministrativa e Contabile.
In allegato Le trasmetto:

- Bozza del contratto
- Modello DURC
- Tracciabilità Finanziaria
- Carta d'Identità dell'Amministratore

Le chiedo la cortesia di effettuare il pagamento a mezzo bonifico bancario alle sotto indicate coordinate:
IBAN: IT 77 T 01005 25900 000 000 000 581
Banca: BNL – Filiale di Marsala
c/c intestato a : Insurance Global Broker srl
Importo: Euro 3.299,97
Causale: rinnovo polizza patrimoniale Anno 2017

Rimango in attesa di ricevere copia della contabile bancaria e colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

A.U. ISABELLA GALFANO
Tel: +39 0923-969338 - + 39 0923-998614
Tel: +39 06 916505259 - +39 02 320622451
Fax:+39 0923 3099096
Cell: 320 1944430 - 320 1160264
E-mail: igbsrl@gmail.com
Web: http://www.convenzioniassicurative.it/



Insurance Global Broker S.R.L
Contrada Terrenove , 430 Via Mazara
91025 Marsala (TP)
RUI. n. B 311067

AVVERTENZE AI SENSI DEL DLGS 196/2003
Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e/o nel/i file/s allegato/i, sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente al destinatario del messaggio, per le finalità indicate nel messaggio stesso. Qualora riceveste questo messaggio senza esserne il destinatario, Vi preghiamo cortesemente di darcene notizia via e-mail e di procedere alla distruzione del messaggio stesso, cancellandolo dal Vostro sistema; costituisce comportamento contrario ai

principi dettati dal Dlgs. 196/2003 il trattenere il messaggio stesso, divulgarlo anche in parte, distribuirlo ad altri soggetti, copiarlo, od utilizzarlo per finalità diverse.
Un corretto comportamento da parte di tutti contribuirà a realizzare una società più civile. Grazie.

- Carta di Identità 25.10.2012 Isabella Galfano.pdf (345 KB)
- Modello Durc.pdf (449 KB)
- Quote - Certificate.PDF (827 KB)
- Tracciabilità dei flussi finanziari.pdf (460 KB)
- image001.jpg (3 KB)

ANAC
Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- Accessibilità |
- Contatti |
- Mappa del sito |
- Dove Siamo |
- English |
- Privacy |

- Autorità
- Servizi
- Attività dell'Autorità
- Comunicazione

Home›Servizi›Servizi ad Accesso riservato›Smart CIG›Lista comunicazioni dati›Dettaglio CIG

Utente: Antioco Giuseppe Pau
Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI ASSORO - AFFARI GENERALI

Cambia profilo - Logout

- Home
- Gestione smart CIG
  - Richiedi
  - Visualizza lista
- Gestione CARNET di smart CIG
  - Rendiconta
  - Visualizza lista

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	**ZF61FA1F99**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI FINO A € 40.000 ESCLUSI EX ART. 19 DEL CODICE
Importo	€ 3.299,97
Oggetto	stipula polizza per responsabilità patriminiale
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

Annulla Comunicazione Modifica

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

MODULO

IL RAPPRESENTANTE GENERALE PER L'ITALIA DEI LLOYD'S
20121 Milano, Corso Garibaldi 86 – www.lloyds.com/italia
CCIAA 1351975 – CODICE FISCALE 07585850584 – PART.IVA 10655700150

LLOYD'S

Codice Ramo	Codice Coverholder	Codice Lloyd's Broker	Binder
04	110081 JAS	312 / BDB	06 OTT 2016 / 5 - B0312992200116B

Il presente Modulo forma parte integrante del Certificato no:

Tipo di assicurazione: RC Patrimoniale

Nome e indirizzo dell'Assicurato o Contraente: **Comune di Assoro**
Via Crisa, 280
Assoro
(EN)
94010
Italia

Codice Fiscale/Partita IVA: 00052420866

Durata dell'Assicurazione (con esclusione del tacito rinnovo):
dalle ore 24:00 del **31 Agosto 2017**
alle ore 24:00 del **31 Agosto 2018**

Periodo di Copertura del presente certificato:
dalle ore 24:00 del 31 Agosto 2017
alle ore 24:00 del 31 Agosto 2018

Data della Proposta che forma parte integrante del presente Contratto: 8 Agosto 2017

Condizioni Generali e Particolari come da seguenti stampati allegati: ASS. PER LA RESPONSABILITA' PATRIMONIALE DELLE SOCIETA' E DEGLI ENTI PUBBLICI - PO-1200

Rischi e importi assicurati, estensione territoriale e Condizioni Speciali (che prevalgono sulle Condizioni Particolari e Generali di cui sopra):
come da Scheda di Copertura.

Dichiarazione di assenza sinistri e cambiamenti materiali datato 20.09.2016

Lloyd's Risk Code : D3 - D AND O LIAB EXCL FINANCIAL INSTITUTIONS EXCL USA

Sezione Binder :
2 - (D3) PO - 21922*01/02/2017 - 012461022016

Quota Lloyd's: 100%
Numero e percentuale dei Sindacati dei Lloyd's che hanno assunto il rischio per la quota Lloyd's sopra indicata:

AAL 2012	100%				
					100%

Premio (EURO):					
Rischio	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
4,235 RC Enti Pubblici	2453,96	245,40	2699,36	600,61	3299,97
TOTALE COMPLESSIVO	2453,96	245,40	2699,36	600,61	3299,97

Rata dovuta al	Premio Netto	Accessori	Imponibile	Imposte	Totale
31 Agosto 2017	2453,96	245,40	2699,36	600,61	3299,97

BOZZA

MODULO

IL RAPPRESENTANTE GENERALE PER L'ITALIA DEI LLOYD'S
20121 Milano, Corso Garibaldi 86 – www.lloyds.com/italia
CCIAA 1351975 – CODICE FISCALE 07585850584 – PART.IVA 10655700150

LLOYD'S

Codice Ramo	Codice Coverholder	Codice Lloyd's Broker	Binder
04	110081 JAS	312 / BDB	06 OTT 2016 / 5 - B0312992200116B

Il presente Modulo forma parte integrante del Certificato no:

Tipo di assicurazione: RC Patrimoniale

Il premio deve essere pagato al Corrispondente dei Lloyd's specificato in scheda di copertura o nelle condizioni allegate, il quale è autorizzato a riceverlo per conto degli Assicuratori. Il mezzo di pagamento è concordato con detto intermediario, nel rispetto della normativa vigente.

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO, IL FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE LA NOTA INFORMATIVA COMPRENSIVA DEL GLOSSARIO E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE DI CUI AL REGOLAMENTO ISVAP ***(ora IVASS)*** n° 35 DEL 26/05/2010.

Il Contraente .....

BOZZA

Il Coverholder dei Lloyd's incaricato alla gestione del presente Certificato è: Mithras Underwriting Limited
52-54 Leadenhall Street - London - EC3A 2BJ - United Kingdom

Il pagamento del Premio per l'importo di ..... è stato fatto in mie mani in

data..... L'Incaricato.....

9 Agosto 2017

Data

.....
L'Assicurato o il Contraente:

SCHEDA DI COPERTURA E/O TECNICA

1.	**Assicuratori:**	Alcuni membri sottoscrittori dei Lloyd's.

2.	**Contraente / Assicurato:**	**Comune di Assoro**
	Attività dichiarata:	Comuni
3.	**Periodo di assicurazione:** dalle ore alle ore	24:00 del 31 Agosto 2017 24:00 del 31 Agosto 2018
4.	**4.1 Massimale per ciascun sinistro:** **4.2 Massimale aggregato annuo:**	EURO 1.000.000,00 EURO 1.000.000,00
5.	**Franchigia per sinistro:**	EURO 2.500,00
6.	**Periodo di garanzia retroattiva:**	dal 31 Agosto 2006
7.	**Clausola Broker:** 7.1 Broker: 7.2. Corrispondente dei Lloyd's:	 INSURANCE GLOBAL BROKER S.R.L. INSURANCE GLOBAL BROKER S.R.L.
8.	**Sottolimiti relative alle Condizione Aggiuntive alle estensioni di copertura all responsabilità Civile professionale dei dipendenti tecnici.** C) PERDITE PATRIMONIALI CONSEGUENTI AD INIDONEITA' DELL'OPERA: E) DANNI ALLE OPERE: F) DANNI A MACCHINARI, ATTREZZATURE, MATERIALI O STRUMENTI DESTINATI ALL'ESECUZIONE DEI LAVORI:	 EURO 250.000,00 EURO 250.000,00 EURO 250.000,00
9.	**9.1 Condizioni Speciali:** Si prende atto che sono da ritenersi escluse qualsisasi richiesta di risarcimento collegata, direttamente o indirettamente da quanto indicato al punto D (Dati sulla Proponente) del questionario datato 03/08/2015	
	9.2 Condizioni Speciali Aggiuntive Allegate:	Nessuna
10.	**Data della proposta di contratto:**	8 Agosto 2017
11.	**Parametri per il calcolo del premio:** **Numero Abitanti:**	 5,001 - 10,000
12.	**Tassi relativi allo schema di copertura del dipendente incaricato della progettazione (ai sensi dello Schema Ministeriale).** **Tasso lordo per l'intera durata da applicare sul valore dell'opera con applicazione del premio minimo lordo per ogni singolo certificato pari ad EURO 300,00.** Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 12 mesi Per mille 0,6051 Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 24 mesi Per mille 0,8741 Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 36 mesi Per mille 1,2103 Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 48 mesi Per mille 2,1516	
13.	**Tassi relativi allo schema di copertura della Responsabilitá Professionale del Verificatore Interno.** **Tasso lorde per l'intera durata da applicare sul valore delle opera con applicazione del premio minimo lordo per ogni singolo certificato pari ad EURO 300,00.** Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 12 mesi Per mille 0,8741 Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 24 mesi Per mille 1,1699 Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 36 mesi Per mille 1,2775 Tasso lordo da applicarsi sul valore dell'opera e per durata lavori 48 mesi Per mille 2,0171	

BOZZA

Data ..... **L'Assicurato o il Contraente:**

I.G.B. srl

Insurance Global Broker srl

Spett.le

Comune di Assoro

La sottoscritta ISABELLA GALFANO nata a MARSALA Prov. TP il 17/01/1962 C.F. GLFSLL62A57E974X , in qualità di Amministratore Unico della società INSURANCE GLOBAL BROKER SRL, assumendomi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modiche ed integrazioni:

COMUNICA

Gli estremi identificativi del conto corrente bancario e/o postale dedicati di cui la società risulta titolare:

Banca: BNL Agenzia Marsala
CODICE IBAN: IT 77T 01005 25900 000 000 000 581
c/c intestato a INSURANCE GLOBAL BROKER SRL

Comunica inoltre che la persona delegata ad operare sugli stessi conti correnti bancari e postali è:
La Signora ISABELLA GALFANO nata a MARSALA il 17/01/1962 C.F. GLFSLL62A57E974X

Di assumersi l'obbligo di rintracciabilità dei flussi finanziari;
Di avere preso visione del contenuto dell'art.3 della Legge n.136/2010,di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di inosservanza della stessa e di impegnarsi a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificativi riguardante la presente dichiarazione.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità

Marsala 09/08/2017

Firma

Sede Operativa:
Via Mazara Contrada Terrenove
n.430 – 91025 Marsala (TP)
Sede Legale:
Via G. Rodari n.19- 91016 Casa Santa
Erice (TP)

Tel. +39 0923 969338 - +39 0923 758086
Cell. 320 1160264 - 329 1781154
Fax +39 0923 3099096
E-mail: igbsrl@gmail.com
PEC:igbbroberl@pec.it
http://www.convenzioniassicurative.it/

Cap. Soc. i.v. € 25.000,00
REA TP 163762 Partita IVA 02351610817
RUI B 311067 – Lloyd's Correspondent
170447

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_6673593	Data richiesta	03/05/2017	Scadenza validità	31/08/2017

Denominazione/ragione sociale	INSURANCE GLOBAL BROKER S.R.L.
Codice fiscale	02351610817
Sede legale	VIA GIANNI RODARI 17 ERICE TP 91016

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.