

TIMBRO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

**ISTITUTO
COMPENSIVO
"T. GROSSI"**

Via T. Grossi, 35 - 20017 RHO (MI)

C.F. 93546620159

Spett.le

Logica Insurance Broker Srl

Via Montello, 12

20831 Seregno (MB)

logicabroker@logicabroker.com

FAX 0362 1632009

PREMESSO

che questa Amministrazione Scolastica (di seguito per brevità Amministrazione), per la necessità di procedere alla stipula di contratti di assicurazione per la copertura dei propri rischi, in un'ottica di razionalizzazione assicurativa e conseguimento di economie di gestione, ha stabilito di avvalersi della consulenza ed assistenza di un broker di assicurazioni per reperire sul mercato alle migliori condizioni possibili i prodotti assicurativi più rispondenti alle predette esigenze;

che Logica Insurance Broker Srl (di seguito per brevità Logica Broker) dispone della necessaria esperienza di mediazione nel settore assicurativo degli Enti Pubblici Scolastici e presenta garanzie di sicurezza, serietà e professionalità;

tutto ciò premesso, con il presente atto questa Amministrazione

CONFERISCE

alla società Logica Broker, che accetta, nella qualità di impresa esercitante l'attività di mediazione assicurativa ai sensi del D.Lgs. n° 209/05, iscritta al RUIAR al numero B000340640 e soggetta a vigilanza IVASS, l'incarico di fornire all'Amministrazione le informazioni tecniche relative alla individuazione dei rischi, alle statistiche dei danni, oltre ad una ampia panoramica dei parametri assicurativi rinvenibili sul mercato, con annesso informazioni in ordine ai capitali, alle retribuzioni, ai massimali, ai limiti e alle franchigie.

Logica Broker si impegna, all'esito di tale preliminare consulenza, ad assistere l'Amministrazione nella predisposizione del capitolato tecnico e di ogni altro documento utile all'avvio della procedura, nonché alla elaborazione dei prospetti di applicazione dei criteri matematici di aggiudicazione.

Logica Broker svolgerà tutte le attività affidatele senza alcun onere a carico di questa Amministrazione, poiché il suo compenso sarà interamente posto a carico della compagnia di assicurazioni che risulterà aggiudicataria, nella percentuale del premio di assicurazione indicata nel disciplinare della procedura, che sarà parte dell'aliquota comunque riconosciuta dalla compagnia alla propria rete agenziale.

Il presente incarico ha effetto dalla data di sottoscrizione e resta valido per la durata di anni ~~(due)~~ (uno) a far data dalla decorrenza della polizza.

È fatta salva la facoltà di recesso motivato da parte dell'Amministrazione con preavviso di 60 giorni.

Data ____/____/____

Il Dirigente Scolastico

Prot. n° _____