

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 31.05.2011 – 31.05.2014

Offerta economica

Lotto 5– RCT/O

(*Importo netto annuale soggetto a ribasso € 15.000,00*)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualità di _____
della Compagnia assicuratrice _____
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 5 – Danni RCT/O** alle seguenti condizioni economiche:

Retribuzioni erogate	Aliquota promille
euro 15.000.000,00	..

Si intende richiamato, ed integralmente accettato, il capitolato di polizza di assicurazione precedentemente riportato.

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)	€ _____
Totale premio annuo escluse imposte (in lettere)	€ _____
Imposte	€ _____
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)	€ _____

Firma (Società' offerente delegataria/ mandataria)

Firma delle Società' coassicuratrice/ mandanti

1 _____
2 _____
3 _____

Luogo e data:

REPORT SINISTRI PERIODO 31.05.2006 / 9.11.2010

1 SINISTRO NELL'ANNO 2009 – LIQUIDATI: € 248,00