



**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**  
**ALLEGATO**

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA**

**Lotto n. 5: Infortuni Cumulativa Dirigenti**

**CIG: 734120385B**

**(costituente parte integrante della presente polizza di assicurazione)**

(La Compagnia offerente dovrà compilare il presente modulo ed inserirlo nella busta dell'offerta economica)

Durata contrattuale: dalle ore 24:00 del 31/01/2018 alle ore 24,00 del 31/01/2019.

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 – INFORTUNI CUMULATIVA – DIRIGENTI alle condizioni normative del proponente, integrate dallo schema di polizza,  
alle seguenti condizioni economiche:

<b>Riferimento: Retribuzione annua erogata in favore di tutti i Dirigenti Amministrativi/Tecnici</b>	<b>Aliquota Pro mille Imponibile annuale</b>	<b>Premio imponibile annuale</b>
Importo preventivato annuo pari ad <b>€160.000,00</b>		

**OFFERTA ANNUALE**

**Premio imponibile annuo:** = €.....

**Imposte annue:** = €.....

**Premio annuo lordo:**

- in cifre = € \_\_\_\_\_
- in lettere = € \_\_\_\_\_

---

**L'importo di premio anno complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale  
dell'importo posto a base d'asta pari al** in cifre \_\_\_\_\_ **percento**  
in lettere \_\_\_\_\_ **percento**

---

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
.. \_\_\_\_\_

Luogo e data:

\_\_\_\_\_