



SCHEDA OFFERTA ECONOMICA
ALLEGATO

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA
Lotto n. 6: Infortuni Cumulativa Dipendenti in Missione
CIG: 7341209D4D

(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 6 – INFORTUNI CUMULATIVA – DIPENDENTI IN MISSIONE alle condizioni normative del proponente, integrate dallo
schema di polizza, alle seguenti condizioni economiche:

Riferimento: Numero complessivo dei Dipendenti che effettuano Missioni Esterne	Premio Imponibile Annuale unitario	Premio imponibile annuale complessivo
Numero degli assicurati preventivato, su base annua, n° 24		

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 _____ **percento**
in cifre _____ **percento**
in lettere _____ **percento**

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data: _____