



MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA
Lotto 4: Copertura Assicurativa delle Responsabilità Civili degli amministratori, Dirigenti e Dipendenti D & O
CIG: 6821185BEC

(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 30/10/2016 alle ore 24,00 del 30/10/2017.

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 4 - COPERTURA ASSICURATIVA DELLE RESPONSABILITA' CIVILE DEGLI AMMINISTRATORI, DIRIGENTI E DIPENDENTI – D&O alle condizioni normative del proponete, integrate dallo schema di polizza, alle seguenti condizioni economiche:

Totale premio imponibile annuo di polizza (cifre)	euro	_____
Imposte	euro	_____
Totale premio lordo annuo di polizza (cifre)	euro	_____
Totale premio lordo annuo di polizza (lettere)	euro	_____

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:
