



SCHEDA OFFERTA ECONOMICA
ALLEGATO

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA
Lotto n. 6: Infortuni Cumulativa Dipendenti in Missione
CIG: 6821203AC7

(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 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 = € _____

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
.. _____

Luogo e data:
