



Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 31/12/2020 – 31/12/2024

Offerta economica

Lotto n.2 - RCT/O

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 n.2 - **RCT/O** alle seguenti condizioni economiche:

**INDIVIDUAZIONE DELLE SOMME, VALORI, CAPITALI, CATEGORIE ASSICURATI
da capitolato di polizza, schema compilato**

Retribuzioni	€ 13.000.000,00		
Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)		euro	..
Imposte		euro	..
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)		euro	..
Totale premio annuo comprese imposte (in lettere)	euro		..

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: