



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

Offerta economica

Lotto n.3 - Infortuni

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. 3 - **Infortuni** alle seguenti condizioni economiche:

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

SCHEDA DI CALCOLO DEL PREMIO

Partita N°	Categorie	Parametro di riferimento	Premio unitario per parametro di riferimento €	Premio complessivo per partita €
1	Amministratori	5	
2	Direttore e impiegati amministrativi	22		
3	Impiegati Tecnici	5	
4	Conducenti veicoli;	307	
5	Operatori N.U. ed operatori impianti smaltimento R.S.U.;	200	
6	Tirocinanti.	0	



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

Offerta economica

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:
