



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

Offerta economica

Lotto n.5 - D&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.5 - **D&O** alle seguenti condizioni economiche:

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

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: