



Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30/04/2017 – 31/12/2020

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: