

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30.06.2012 – 30.06.2015

Offerta economica

**Lotto 1 – Ambito c)
COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualita' di _____
della Compagnia assicuratrice _____
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilita' della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 2 – Ambito c)** alle seguenti condizioni economiche:

Destinatari della assicurazione	Capitali assicurati				Numero assicurati o ammontare retribuzioni	A.Tassi/premi unitari imponibili
	caso morte	invalidità permanente	invalidità perman. da malattia	spese mediche		B. Premio imp. totale
Sezioni e soggetti assicurati						
1- Dirigenti	ral x 5, massimo 820.000,00	ral x 6, massimo 980.000,00	ral x 6, massimo 260.000,00	6.000,00	€ 1.134.109,00	A.Tasso ____ B.€ _____
2- Quadri, impiegati	ral x 5, massimo 420.000,00	ral x 6, massimo 520.000,00	0,00	6.000,00	€ 26.154.179,00	A.Tasso ____ B.€ _____
2- Operai	ral x 5, massimo 310.000,00	ral x 6, massimo 420.000,00	0,00	6.000,00	€ 1.959.176,00	A.Tasso ____ B.€ _____
2- Altri soggetti (cfr. Il comma, art. 12)	200.000,00	250.000,00	0,00	0,00	01 persona	€ _____
3- Componenti gli Organi Istituzionali	550.000,00	550.000,00	0,00	6.000,00	12 Amministratori + 5 Sindaci	Procapite € _____ Totale € _____
3- Presidente del Consiglio di Amministrazione	550.000,00	550.000,00	280.000,00	6.000,00	01 persona	€ _____
4- Polizia Stradale	ral x 5, minimo 105.000,00 massimo 500.000,00	ral x 6, minimo 175.000,00 massimo 980.000,00	0,00	6.000,00	€ 1.500.000,00	A.Tasso ____ B.€ _____

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30.06.2012 – 30.06.2015**Offerta economica****SCOMPOSIZIONE DEL PREMIO ANNUO**

Totale premio netto	euro	_____	..
Imposte	euro	_____	..
Totale premio complessivo annuo (in cifre)	euro	_____	..
Totale premio complessivo annuo (in lettere)	euro	_____	

SCOMPOSIZIONE DEL PREMIO INTERO PERIODO (30.06.2012-30.06.2015)

Totale premio triennale netto	euro	_____	..
Imposte	euro	_____	..
Totale premio complessivo triennale (in cifre)	euro	_____	..
Totale premio complessivo triennale (in lettere)	euro	_____	

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1	_____
2	_____
3	_____
..	

Luogo e data:
