

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30.06.2012 – 30.06.2015

Offerta tecnica

Lotto 2
COPERTURA ASSICURATIVA
TEMPORANEA DI GRUPPO IN CASO DI MORTE

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 2** alle seguenti condizioni normative:

- ☐ Senza applicare alcuna variante al Capitolato speciale di polizza
- ☐ Introducendo le varianti di cui ai n. _____ fogli allegati, per complessive:
 - n. _____ righe per le varianti di cui alla categoria Definizioni
 - n. _____ righe per la categoria Condizioni particolari / Estensioni di garanzia / Limiti e scoperti
 - n. _____ righe per la categoria Condizioni operative

Avvertenza:

Per le parti non previste dalla / incluse nella presente scheda, vale quanto è riportato dal Capitolato speciale di polizza

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____

2 _____

3 _____

.. _____

Luogo e data:
