



Comune di RAGUSA

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Lotto n. 4: INFORTUNI CUMULATIVA

(costituente parte integrante della presente polizza di assicurazione)

(La Compagnia offerente dovrà compilare il presente modulo ed inserirlo nella busta dell'offerta economica)

Durata contrattuale: 18 mesi dalle ore 24:00 della data di Ordine Fermo, con esclusione del tacito rinnovo.

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 4 INFORTUNI CUMULATIVA**, alle seguenti condizioni economiche:

Destinatari dell'assicurazione	Parametri di riferimento	Premio imponibile Unitario o Aliquota Promille	Premio imponibile totale
Gruppi di rischio			
1) Amministratori (Sindaco, Assessori, Consiglieri)	N. 37	.....	.....
2.a) DG, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli della Amministrazione	N. 124	.....	.....
2.b) DG, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli propri	Km. 10.000	.....	.....
3) Altri soggetti operanti a favore della Amministrazione	N. 70	.....	.....
4) Partecipanti ai corsi organizzati dalla Amministrazione per attività ricreative, sportive, culturali, di aggregazione	N. 0	.....	.....
5) Utenti dei servizi di interesse sociale	N. 0	.....	.....
6) Componenti il Gruppo Operativo di Protezione Civile	N. 90	.....	.....
7) Componenti il Corpo di Polizia Municipale	N. 0	.....	.....
8) Minori iscritti ad Asili Nido, scuola infanzia e servizi parascolastici	N. 175	.....	.....
9) Minori in affido	N. 9	.....	.....
10) Anziani appartenenti al Centro Diurno per Anziani	N. 1.200	.....	.....
Totale Premio imponibile Euro			.....



Comune di RAGUSA

OFFERTA PER ANNO

Premio imponibile annuo = €.....

Imposte annue = €.....

Premio annuo lordo offerto:

- in cifre = € _____
- in lettere = € _____

L'importo di premio annuo complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale
dell'importo posto a base d'asta pari al

in cifre	Percento

ACCETTAZIONE:

La Società autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento del dichiara di aver esaminato in ogni sua parte la lettera d'invito, il presente Capitolato e quant'altro ad essi allegato, e di conseguenza di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

Data

Timbro e firma della Compagnia di Assicurazione
