



Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 31/12/2015 – 31/12/2018

Offerta economica (Allegato 4 al Disciplinare di gara)

Lotto 3 – Copertura assicurativa Vita e Invalidità Permanente da Malattia

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 3 – Copertura assicurativa Vita e Invalidità Permanente da Malattia** alle seguenti condizioni economiche:

STATO DI RISCHIO AL 31/12/2015

ASSICURATI	SESSO	DATA DI NASCITA	CAPITALE
1	F	02/07/1967	€ 220.000,00
2	M	13/06/1954	€ 220.000,00
3	M	05/04/1954	€ 220.000,00
4	M	08/02/1953	€ 220.000,00
5	M	11/02/1950	€ 220.000,00
6	M	05/03/1959	€ 220.000,00
7	M	18/10/1958	€ 220.000,00
8	M	13/03/1955	€ 220.000,00
9	M	17/10/1964	€ 220.000,00

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**

I costi della sicurezza da rischio specifico sono pari ad euro _____

Firma