



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

Offerta economica (Allegato 9 al Disciplinare di gara)

Lotto 8 – Copertura assicurativa Programma di Assistenza Sanitaria Integrativa

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 8 – Copertura assicurativa Infortuni cumulativa** alle seguenti condizioni economiche:

STATO DI RISCHIO AL 31/12/2014

Qualifica	Forma	Num. Nuclei	Aliquota	Premio imponibile totale annuo
Dirigente	D	10	€.....	€.....
Quadro/Impiegato	F (con nucleo)	117		
Quadro/Impiegato	F3 (solo iscritto)	50		
TOTALE		177		

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