

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA

L'Impresa sottoscritta si obbliga a fornire il seguente servizio di copertura assicurativa:

POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE TERZI E PRESTATORI DI LAVORO DELL'ASL VITERBO

alle condizioni economiche di seguito riportate.

L'Impresa dichiara di aver preso conoscenza di tutte le condizioni che influiscono nella determinazione dei premi e delle condizioni contrattuali, confermando che tali condizioni hanno consentito di formulare l'offerta.

Le informazioni sotto indicate saranno trattate ai sensi del Dlgs. 30.06.2003 n. 196.

Parametro per il calcolo del premio	Tasso lordo	PREMIO ANNUO LORDO (in cifre)
Retribuzione annua lorda stimata in € 155.000.000,00%	€=

Denominazione sociale della Impresa offerente

.....
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Indicazione degli eventuali coassicuratori/mandanti in caso di coassicurazione/RTI

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE / RTI

(Coassicuratrice/Mandante)..... Percentuale di ritenzione

Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE / RTI

(Coassicuratrice/Mandante)..... Percentuale di ritenzione

Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

NOMINATIVO DELL'IMPRESA		QUOTA DI PARTECIPAZIONE
	DELEGATARIA/MANDATARIA	
	COASSICURATRICE/MANDANTE	
	COASSICURATRICE/MANDANTE	

data

Timbro Impresa/e di Assicurazioni - Firma e qualifica del sottoscrittore (1)

(1) *Qualora venga sottoscritta **da un procuratore** dovrà essere allegata copia autentica dell'atto di procura.*