

| | |
|--|--|
| <p>SERVIZIO ASSICURATIVO</p> <p>LOTTO 1 DANNI RCT/O</p> <p>MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA</p> | <p>PROCEDURA APERTA n. 02/11</p> <p>Cod. Identificativo CIG n. 1405042555</p> |
|--|--|

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 1 – Danni RCT/O** al seguente prezzo annuo anticipato:

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre) €

Totale premio annuo escluse imposte (in lettere) €.....

Imposte €.....

Totale premio annuo comprese imposte (in cifre) €

conteggiato come segue:

RCT/O
 Retribuzioni annue lorde anticipate € 3.636.000,00

tasso annuo imponibile ‰

Quota di ritenzione:

Si intende richiamato, ed integralmente accettato, il capitolato di polizza di assicurazione

Sottoscrizione del legale rappresentante o del procuratore

.....

Delegataria/Mandataria

Coassicuratrice/Mandante

Si allega copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità