

ASA Azienda Servizi Ambientali S.p.A
Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30/06/2020 - 30/06/2023 *



Offerta economica

Lotto 3 - Copertura assicurativa infortuni del personale e altri soggetti

Pag. 1 di 2

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 infortuni del personale e altri soggetti, alle seguenti condizioni economiche:

CAPITALI ASSICURATI

Destinatari dell'assicurazione	Capitali assicurati euro		
	Caso Morte	Invalidità Permanente	Rimborso Spese
1) Dirigenti	5 X R.A.L. max 1.000.000,00	6 X R.A.L. max 1.200.000,00	€ 5.000,00
2) Impiegati	5 X R.A.L. max 200.000,00	6 X R.A.L. max 240.000,00	€ 5.000,00
3) Operai	5 X R.A.L. max 175.000,00	6 X R.A.L. max 210.000,00	€ 5.000,00
4) Tirocinanti	200.000,00	200.000,00	€ 5.000,00 € 5.000,00

ASA Azienda Servizi Ambientali S.p.A
Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 30/06/2020 - 30/06/2023 *



Offerta economica

CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA

	<u>Retribuzioni erogate – preventive/numero teste</u>		
	Euro	Aliquota promille	Premio imp.le
1) Dirigenti	500.000,00		
2) Impiegati	7.900.000,00		
3) Operai	6.000.000,00		

Pag. 2 di 2

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

NB: in caso di discordanza tra l'importo indicato in cifre e quello indicato in percentuale, viene considerato quest'ultimo

Firma (Società offerente / mandataria)

Firma delle Società mandanti

1 _____

2 _____

3 _____

..

Luogo e data: