**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI**

**NB: nel caso di mancata Compilazione e/o Sottoscrizione l’offerta si intenderà Esclusa**

Il/la sottoscritto/a …..................................nato/a a …................. il …..................residente per la carica a…….........................via…............................ n. …...................In qualità di …...................della Società Assicuratrice….....................con sede in ….................. c.a.p. …............via …........................................ n. …...telefono n. ………………….. Fax n. ………………………PEC…………………Codice Fiscale n. ….................... Partita I.V.A. …........................……...........

**DICHIARA**

• in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici sotto indicate, di esprimere la propria offerta e di accettare le norme e condizioni contenute nel Capitolato relativo alla suindicata copertura assicurativa.

• di assumere la partecipazione al rischio nella misura massima del …….………%

Composizione del riparto di coassicurazione (da compilarsi solo in caso di partecipazione al rischio inferiore al 100% da parte della Società offerente)

1. Società ………………………… quota …….% Delegataria

2. Società ………………………… quota …….% Coassicuratrice

• che la Società …………………concorre con la seguente offerta (comprensiva di imposte, oneri accessori, ecc.), giudicata remunerativa e quindi vincolante a tutti gli effetti di legge.

• che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 180° (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa.

• che l’offerta è formulata sulla base del Capitolato tecnico

**OFFRE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Tipo dato variabile** | **Entità**  **dato** | **Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato** | | **Totale**  **€** |
| Art.44.1 Amministratori | Numero assicurati | n. 1 |  | |  |
| Art.44.2 Dirigenti | Numero assicurati | n.1 |  | |  |
| Art.44.3 Dipendenti e altro personale in missione con il proprio mezzo | Chilometri | Km. 10.000 |  | |  |
| **Premio Annuo Lordo Totale** | | | | €………………………………  In cifre  €………………………………  In lettere | |

***PRENDE ATTO CHE:***

* I valori offerti dovranno essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola pari a 2 (due); nel caso in cui tali valori dovessero essere espressi con un numero di cifre decimali dopo la virgola superiore a 2 (due), saranno considerate esclusivamente le prime 2 (due) cifre decimali dopo la virgola, senza procedere ad alcun arrotondamento;
* Non è ammessa offerta superiore alla base d’asta.
* In caso di discordanza tra i valori economici indicati in cifre ed i valori economici indicati in lettere, prevale il valore indicato in lettere

Data,

**DOCUMENTO DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE**