

SCHEDA DI OFFERTA

POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI CUMULATIVA

Si intende integralmente richiamato ed accettato il capitolato di polizza di assicurazione infortuni cumulativa.

La Società dichiara di presentare offerta :

(selezionare solo l'opzione scelta)

- Singolarmente
 In Associazione Temporanea d'Impresa;
 In Coassicurazione

Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote percentuali rispettivamente indicate :

	Denominazione Società	Percentuale di Ritenzione (%)
Mandataria/Delegataria		
Mandante/Coassicuratrice		
Mandante/Coassicuratrice		

Parametro A)

Categoria	Tipo dato variabile	Montante dato variabile	Premio lordo pro-capite o tasso lordo applicato	Totale
Art.1.1 Presidente e Membri Collegio Sindacale	Emolumenti annui	€.33.000,00	,00	€.0,00.=
Art.1.2 Amministratore Unico, Direttore Generale e Dirigenti	Retribuzioni annue lorde	€.1.600.000,00	,00	€.0,00.=
Art.1.3 Dipendenti e collaboratori	Retribuzioni annue lorde	€.8.500.000,00	,00	€.0,00.=
Art.1.4 Partecipanti a manifestazioni promosse o gestite dal Contraente	Numero giornate persona	0	,00	€.0,00.=
TOTALE				€.....=

Premio annuo imponibile	€	.	=
Imposte	€	.	=
TOTALE	€	.	=

DATA _____ TIMBRO E FIRMA MANDATARIA/DELEGATARIA _____

TIMBRO E FIRMA MANDANTE/COASSICURATRICE _____

TIMBRO E FIRMA MANDANTE/COASSICURATRICE _____