

SCHEDA DI OFFERTA

POLIZZA DI ASSICURAZIONE VITA CUMULATIVA

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

Maschi			
Età	Tasso per mille	Età	Tasso per mille
18		45	
19		46	
20		47	
21		48	
22		49	
23		50	
24		51	
25		52	
26		53	
27		54	
28		55	
29		56	
30		57	
31		58	
32		59	
33		60	
34		61	
35		62	
36		63	

37		64	
38		65	
39		66	
40		67	
41		68	
42		69	
43		70	
44			

Femmine			
Età	Tasso per mille	Età	Tasso per mille
18		45	
19		46	
20		47	
21		48	
22		49	
23		50	
24		51	
25		52	
26		53	
27		54	
28		55	
29		56	
30		57	
31		58	
32		59	
33		60	
34		61	
35		62	
36		63	
37		64	
38		65	
39		66	
40		67	
41		68	
42		69	

43		70	
44			

Elenco assicurati, premi e capitali

Assicurato n.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Età	Sesso	Capitale Assicurato	Premio
1			07/02/1966	45	M	220.000	
2			16/10/1957	53	M	220.000	
3			28/10/1956	54	F	220.000	
4			15/07/1954	56	M	220.000	
5			22/06/1955	56	M	220.000	
6			12/01/1952	59	M	220.000	
7			04/09/1956	54	F	220.000	
8			01/05/1953	58	M	220.000	
9			08/04/1957	54	F	220.000	
10			04/02/1957	54	M	220.000	
11			09/12/1954	56	M	220.000	
12			09/07/1962	48	M	220.000	
13			01/03/1962	49	M	220.000	
14			16/06/1953	58	M	220.000	
15			15/04/1960	51	M	220.000	
16			15/02/1971	40	M	150.000	

Dati al 31/12/2011

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

DATA _____ TIMBRO E FIRMA MANDATARIA/DELEGATARIA _____

TIMBRO E FIRMA MANDANTE/COASSICURATRICE _____

TIMBRO E FIRMA MANDANTE/COASSICURATRICE _____