

Assicurazione INFORTUNI CUMULATIVA

**SCHEDA DI OFFERTA**

I dati nelle seguenti caselle saranno indicati in cifre

| PARAMETRI PER IL CALCOLO DEL PREMIO                                                                                                                                         | PREMIO ANNUO LORDO PER SINGOLA UNITA' | PREMIO ANNUO LORDO CATEGORIA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| Categoria A) – Sindaco, Vice Sindaco e Assessori: N.6 persone;<br>Estensione garanzia: punto 1 con franchigia € 100,00, e punto 2;<br>Opzioni Franchigie: B), E)            | (pro capite)<br><br>€: .....          | €: .....                     |
| Categoria B) - Consiglieri Comunali: N. 16 persone;<br>Estensione garanzia: punto 1 con franchigia € 100,00, e punto 2;<br>Opzioni Franchigie: B), E)                       | (pro capite)<br><br>€: .....          | €: .....                     |
| Categoria C) - Vigili Urbani: N. 24 persone;<br>Estensione garanzia: punto 1 con franchigia € 100,00, e punto 2;<br>Opzioni Franchigie: B), E)                              | (pro capite)<br><br>€: .....          | €: .....                     |
| Categoria D) - Conducenti dei veicoli del comune: N. 27 persone;<br>Estensione Garanzia: punto 1 con franchigia € 100,00, e punto 2;<br>Opzioni Franchigie: B), E)          | (pro capite)<br><br>€: .....          | €: .....                     |
| Categoria E) – Dipendenti/Dirigenti in missione: N. 8 persone al massimo;<br>Estensione Garanzia: punto 1 con franchigia € 100,00, e punto 2;<br>Opzioni Franchigie: B), E) | (pro capite)<br><br>€: .....          | €: .....                     |

Capitolato Speciale per l'assicurazione INFORTUNI CUMULATIVA  
Comune di Castrovillari

PREMIO ANNUO LORDO COMPLESSIVO  
IN CIFRE

IN LETTERE

€ .....

€ .....

Indicazione della percentuale dei costi della sicurezza  
aziendale propri della ditta, ai sensi dell'art. 97 comma 6  
del D.Lgs. n. 50/2016

..... %

☐ 1 Unico Concorrente

| Ragione Sociale Impresa | Per conferma ed accettazione (Timbro e firma) |
|-------------------------|-----------------------------------------------|
|                         |                                               |

☐ 2 Coassicurazione    ☐ 3 Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti

Precisare se la presente offerta viene presentata:

☐ Congiuntamente    ☐ Disgiuntamente    ☐ Solo dall'Impresa Delegataria o Mandataria

| Ragione Sociale Impresa | Delegataria o<br>mandataria   | Quota % | Per conferma ed accettazione (Timbro<br>e Firma) |
|-------------------------|-------------------------------|---------|--------------------------------------------------|
|                         | Delegataria o<br>mandataria   |         |                                                  |
|                         | Coassicuratrice<br>o Mandante |         |                                                  |
|                         | Coassicuratrice<br>o Mandante |         |                                                  |

Data e luogo di sottoscrizione

\_\_\_\_\_