

Assicurazione DANNI AI VEICOLI DEI DIPENDENTI IN MISSIONE

**SCHEMA DI OFFERTA**

PARAMETRI PER IL  
CALCOLO DEL PREMIO

Preventivo Km percorsi su mezzi  
di trasporto propri

Km 90.000

PREMIO ANNUO LORDO PER KM PERCORSO

€ ..... per Km

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 mandataria	Quota %	Per conferma ed accettazione (Timbro e Firma)
	Delegataria o mandataria		
	Coassicuratrice o Mandante		
	Coassicuratrice o Mandante		

Data e luogo di sottoscrizione \_\_\_\_\_