

COMUNE DI BUSCA

COPERTURA ASSICURATIVA

– INFORTUNI

SCHEDA D'OFFERTA

Il/La sottoscritto/a			
Luogo e data di nascita:			
nella sua qualità di:			
della Società			
con sede in		Via/Piazza	
Telefono:		Fax:	
Email:		PEC:	

dichiara la disponibilità della predetta società, per conto della quale agisce, ad assumere la copertura assicurativa per le sezioni sotto indicate:

Sezione 1 Polizza Infortuni	Premio annuo lordo	In cifre €: _____
		In lettere €: _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto le condizioni tali da consentire l'offerta;
- di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- che l'offerta ha validità sino al 10/06/2016;
- di avere formulato la presente offerta economica sulla base di tutti gli obblighi e oneri derivanti da disposizioni di legge (anche relativi alle disposizioni in materia di prevenzione e sicurezza del lavoro) o previsti dalla presente gara, giudicandola remunerativa e tale da consentire la formulazione dell'offerta stessa;
- di aver preso atto di quanto disposto dal d.lgs. 196/2003, e di dare il proprio assenso al trattamento dei dati personali per le finalità contrattuali e per gli adempimenti connessi.

Il sottoscritto dichiara che il servizio assicurativo di cui sopra è fornito:

☐ solo dalla Società offerente

☐ nella forma della coassicurazione, così ripartita:

Società delegataria:	quota %
Società coassicuratrice:	quota %
Società coassicuratrice:	quota %

Luogo e data: _____

Firma (Società offerente/delegataria): _____

Firma (Società coassicuratrici): _____

SEZIONE 1 - INFORTUNI

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO RISULTANTE DALLA SOMMATORIA DELLE PARTITE ASSICURATE	€ in cifre € _____
	€ in lettere € _____

CALCOLO DEL PREMIO DELLA POLIZZA

1 A SINDACO					Totale
Persone assicurate n.	1	premio annuo pro capite €		€	
1 B ASSESSORI					
Persone assicurate n.	5	premio annuo pro capite €		€	
1 C CONSIGLIERI					
Persone assicurate n.	12	premio annuo pro capite €		€	
2) SEGRETARIO					
Persone assicurate n.	1	premio annuo pro capite €		€	
3) DIPENDENTI					
Retribuzioni annue lorde	€ 780.000,00	Tasso ‰		€	
4) VOLONTARI E FIGURE IN GENERE					
Persone assicurate n.	10	premio annuo pro capite €		€	
5) STUDENTI E ATTIVITÀ RICREATIVE					
Persone assicurate n.	130	premio annuo pro capite €		€	
PREMIO IMPONIBILE TOTALE					
IMPOSTE					
PREMIO ANNUO LORDO TOTALE					