

**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**  
già Provincia Regionale di Ragusa

Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
**Periodo 31/12/2017 – 31/12/2018**  
**Frazionamento Semestrale**

## Offerta economica

### LOTTO III INFORTUNI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto III** alle seguenti condizioni economiche:

### PARAMETRI

Destinatari dell'assicurazione	Capitali assicurati				Parametro di calcolo	Premio imp. unitario	Premio imp. Totale
	caso morte	invalidità permanente	inabilità temp	spese mediche			
1.a. Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli della Amministrazione	300.000,00	300.000,00	0,00	3.000,00	N°75	€ .....	€ .....
1.b. Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli propri	300.000,00	300.000,00	0,00	3.000,00	Km 10.000	€ .....	€ .....
2. Altri soggetti operanti a favore della Amministrazione	50.000,00	100.000,00	0,00	0,00	N°0	€ .....	€ .....
3. Partecipanti ai corsi organizzati dalla Amministrazione	25.000,00	50.000,00	0,00	0,00	N°0	€ .....	€ .....
4. Utenti dei servizi di interesse sociale	25.000,00	50.000,00	0,00	0,00	N°0.	€ .....	€ .....
5. Componenti il Gruppo Operativo di Protezione Civile	300.000,00	300.000,00	0,00	3.000,00	Interventi/ Giornate N°29	€ .....	€ .....
6. Componenti il Corpo di Polizia Municipale	300.000,00	300.000,00	0,00	3.000,00	N°34	€ .....	€ .....
7. Personale addetto alla sorveglianza delle Riserve Naturali	300.000,00	300.000,00	0,00	3.000,00	N°13	€ .....	€ .....

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)	euro	_____	..
Imposte	euro	_____	..
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)	euro	_____	..
Totale premio annuo comprese imposte (in lettere)	euro	_____	..

**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**  
già Provincia Regionale di Ragusa

Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
**Periodo 31/12/2017 – 31/12/2018**  
**Frazionamento Semestrale**

## Offerta economica

---

L'importo di premio anno complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale dell'importo posto a base d'asta pari al

in cifre	_____	percento
in lettere	_____	percento

---

Firma (Società' offerente / mandataria)

\_\_\_\_\_

Firma delle Società' mandanti

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

.. \_\_\_\_\_

Luogo e data:

\_\_\_\_\_