

SCHEDA DI OFFERTA

POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI CUMULATIVA

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

Categoria	Tipo dato variabile (n. soggetti)	Premio lordo pro-capite	Totale
Art.1.1 Presidente ed Amministratori	5	€.....	€.....
TOTALE			€.....

Premio annuo imponibile	€	
Imposte	€	
TOTALE	€	

DATA _____ TIMBRO E FIRMA MANDATARIA/DELEGATARIA _____