

## 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		

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

<b>Premio annuo imponibile</b>	€	
<b>Imposte</b>	€	
<b>TOTALE</b>	€	

DATA \_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA MANDATARIA/DELEGATARIA \_\_\_\_\_