

Allegato 4)

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA

L'Impresa/e di Assicurazioni sottoscritta/e si obbliga/no a fornire il seguente servizio di copertura assicurativa:

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE TERZI E PRESTATORI DI LAVORO
ISMETT S.r.l.**

alle condizioni economiche di seguito riportate.

L'Impresa/e di Assicurazioni dichiara/no di aver preso conoscenza di tutte le condizioni che influiscono nella determinazione dei premi e delle condizioni contrattuali, confermando che tali condizioni hanno consentito di formulare l'offerta.

Le informazioni sotto indicate saranno trattate ai sensi del Dlgs. 30.06.2003 n. 196.

Premio annuo lordo (comprensivo di imposte)

€(in cifre)

Euro.....(*in lettere*)

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COMPAGNIA SINGOLA

.....
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE / RTI

(Delegataria/Mandataria)..... Percentuale di ritenzione
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE / RTI

(Coassicuratrice/Mandante)..... Percentuale di ritenzione
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

Denominazione sociale della Impresa di Assicurazioni offerente in caso di COASSICURAZIONE / RTI

(Coassicuratrice/Mandante)..... Percentuale di ritenzione
Codice Fiscale Partita IVA
Sede legale

data

Timbro Impresa/e di Assicurazioni - Firma e qualifica del sottoscrittore (1) (2)

(1) Qualora venga sottoscritta **da un procuratore** dovrà essere allegata copia autentica dell'atto di procura.

(2) Deve essere allegata copia del documento di identità in corso di validità di ciascun dichiarante