

# SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO 5

LA SOTTOSCRITTA SOCIETÀ ..... CON SEDE IN  
 .....VIA/PIAZZA ..... C.F.  
 ..... P.IVA ..... IN PERSONA DI  
 ..... NATO A ..... IL  
 ..... IN QUALITÀ DI .....

**DICHIARA:**

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- DI ACCETTARE **SENZA ALCUNA RISERVA NÉ RESTRIZIONE** TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE
- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE, **SALVO LE MODIFICHE INDICATE NELLA SCHEDA PROPOSTA DI VARIANTE**

## OFFRE RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA INFORTUNI AMMINISTRATORI DEL

## COGESA S.P.A.

|           |  |
|-----------|--|
| EFFETTO:  | ORE <b>24:00</b> DEL <b>30 GIUGNO 2021</b>   |
| SCADENZA: | ORE <b>24:00</b> DEL <b>31 DICEMBRE 2023</b> |

I CAPITALI ASSICURATI SI INTENDONO QUELLI SPECIFICATI ALL'ART. 2.1 "OGGETTO" DELLE CONDIZIONI DI GARANZIA

| CATEGORIA DI RISCHIO                                | PARAMETRO DI REGOLAZIONE PREVENTIVATO | PREMIO ANNUO LORDO PREVENTIVATO |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|
| AMMINISTRATORI                                      | NUMERO ASSICURATI: 3                  | EURO .....                      |
| <b>PREMIO ANNUO LORDO COMPLESSIVO PREVENTIVATO:</b> |                                       | EURO .....                      |
| <b>PREMIO LORDO PERIODO 30.06.2021 – 31.12.2021</b> |                                       | EURO .....                      |

DICHIARA CHE:

DICHIARA CHE:

IN CONFORMITÀ A QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 95, COMMA 10 DEL D.Lgs. 50/2016:

- I COSTI DELLA SICUREZZA INERENTI I RISCHI SPECIFICI PROPRI DELL'ATTIVITÀ DELL'IMPRESA APPALTATRICE INCLUSI NEL PREZZO OFFERTO RISULTANO ESSERE PARI AD EURO

IN CIFRE .....

IN LETTERE .....

- I PROPRI COSTI DELLA MANODOPERA INERENTI I RISCHI SPECIFICI PROPRI DELL'ATTIVITÀ DELL'IMPRESA APPALTATRICE INCLUSI NEL PREZZO OFFERTO RISULTANO ESSERE PARI AD EURO

IN CIFRE .....

IN LETTERE .....

DICHIARA, INOLTRE, CHE:

- ✓ la quota percentuale del rischio che intende assumersi in qualità di delegataria è pari al ..... %
- ✓ è stata concordata, ai sensi dell'art.1911 del cod. civ., la chiusura del riparto, sino a copertura del 100 % del rischio, con le seguenti Compagnie di assicurazione:

| COMPAGNIA COASSICURATRICE | AGENZIA DI ..... N. TELEFONO ..... N. FAX ..... | QUOTA % DI PARTECIPAZIONE |
|---------------------------|---|---------------------------|
|                           |   |                           |
|                           |   |                           |

### FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)