

SCHEMA DI OFFERTA lotto 1

IL SOTTOSCRITTO LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA
 COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI DENOMINATA NUMERO DI TELEFONO NUMERO
 FAX INDIRIZZO E.MAIL

DICHIARA:

DI ACCETTARE SENZA ALCUNA RISERVA NÉ RESTRIZIONE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL
 CAPITOLATO SPECIALE

DELLA POLIZZA CUMULATIVA INFORTUNI ASL CASERTA

EFFETTO:	ORE 24:00 DEL 31.12.2020
SCADENZA:	ORE 24:00 31.12.2021

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

I CAPITALI ASSICURATI SI INTENDONO QUELLI SPECIFICATI ALL'ART.24 "OGGETTO" DELLE CONDIZIONI DI GARANZIA

CATEGORIA DI RISCHIO	PARAMETRO DI REGOLAZIONE PREVENTIVATO	TASSO ANNUO LORDO / PREMIO	PREMIO ANNUO LORDO PREVENTIVATO
1. MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI	NUMERO 355	..... PRO MILLE	EURO
2. MEDICI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE 3. INCLUSI 27 MEDICI DI GUARDIA MEDICA PENITENZIARIA	NUMERO 370	..... PRO MILLE	EURO
4. PERSONALE DELLA SANITÀ PENITENZIARIA	NUMERO 181	..... PRO MILLE	EURO
5. VOLONTARI	NUMERO 30	..... PRO MILLE	EURO
6. DONATORI DI SANGUE	NUMERO 4000	..... PRO MILLE	EURO
7. PERSONALE DIPENDENTE IN MISSIONE CON MEZZO PROPRIO	KM 167.000	EURO KM	EURO
8. CONDUCENTI E TRASPORTATI DEI VEICOLI DI PROPRIETÀ, ECC.	NUMERO 300	EURO PER VEICOLO	EURO

PREMIO ANNUO LORDO COMPLESSIVO PREVENTIVATO	€ EURO
---	--------------------------

SI PRECISA CHE L'AMMONTARE DEI COSTI AZIENDALI PER LA SICUREZZA DA RISCHIO SPECIFICO DI CUI AL COMMA 4 SECONDO PERIODO DELL'ART. 87 DEL D. LGS. 163/2006 SS.MM.II.(VEDI ANCHE SENTENZA C. DI S. SEZ. III N. 4622 DEL 28/08/2012) È PARI A € GIÀ COMPRESO NELL'IMPORTO SOGGETTO A RIBASSO.

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)
