

Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

Appalto dei servizi di copertura assicurativa
Periodo 01/04/2012 – 01/04/2015

Offerta economica

Lotto Unico – Copertura assicurativa Vita caso morte e invalidità permanente da malattia

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, nella sua qualità di _____
della Compagnia assicuratrice _____
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto Unico – Copertura assicurativa Vita caso morte e invalidità permanente da malattia**
alle seguenti condizioni economiche:

TASSO ANNUO LORDO%° (promille)
--------------------------	--------------------

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre) euro _____ ..
Imposte euro _____ ..
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre) euro _____ ..
Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) euro _____ ..

L'importo di premio annuo complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale dell'importo posto a base d'asta pari al in cifre _____ **percento**
in lettere _____ **percento**

NB: in caso di discordanza tra l'importo indicato in cifre e quello indicato in percentuale, viene considerato quest'ultimo

Firma (Società' offerente / mandataria)

Firma delle Società' mandanti

1 _____
2 _____
3 _____
..

Luogo e data: