



# Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni

*Procedura aperta in ambito europeo per l'affidamento della copertura assicurativa caso morte ed invalidità totale e permanente da malattia*

## ALLEGATO A/2 – MODELLO DI OFFERTA ECONOMICA

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 vita caso morte e invalidità totale e permanente da malattia alle seguenti  
condizioni economiche:

<b>TASSO ANNUO LORDO</b>	.....%° (promille)
--------------------------	--------------------

Totale premio annuo (in cifre): €.....

Totale premio (in lettere): €.....

Firma (Società offerente / mandataria)

.....  
Firma delle Società mandanti

1.....

2.....

3.....

....

Luogo e data