

Città di Susa
SCHEDA D'OFFERTA

Il/La sottoscritto/a			
Luogo e data di nascita:			
nella sua qualità di:			
della Società			
con sede in		Via/Piazza	
Telefono:		Fax:	
Email:		PEC:	

dichiara la disponibilità della predetta società, per conto della quale agisce, ad assumere la copertura assicurativa infortuni cumulativa alle seguenti condizioni:

CALCOLO DEL PREMIO DELLA POLIZZA

Il premio lordo annuo è determinato calcolando il **LA SOMMATORIA DELLE PARTITE ASSICURATE** allegate al capitolato di polizza:

TOTALE PREMIO ANNUO LORDO RISULTANTE DALLA SOMMATORIA DELLE PARTITE ASSICURATE	€ in cifre € _____
	€ in lettere € _____

Il sottoscritto dichiara:

SCHEDA TECNICA
RIEPILOGO ELEMENTI PER LA DETERMINAZIONE DEL PREMIO:

Categoria	n. assicurati	Premio annuo lordo pro capite	Premio annuo lordo totale
A. Amministratori	Sindaco: 1		
	Assessori: 4		
B. Segretario Comunale	1		
C. Dipendenti	Retribuzioni annue lorde € 1.100.000,00	Tasso ‰:	
D. Soggetti di pubblica utilità	1		
E. Stagisti	1		
PREMIO ANNUO LORDO TOTALE			