

# ***SCHEDA PER OFFERTA ECONOMICA LOTTO C) POLIZZA INFORTUNI***

***Note per la compilazione:***

***Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario***

***Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore***

***Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza***

***Nel caso in cui il rischio di cui alla presente Scheda di Offerta dovesse essere ripartito tra più Compagnie di Assicurazione per ognuna di esse dovrà essere riportato: la Ragione Sociale, l’Agenzia di pertinenza, la quota assunta nonché timbro e firma per accettazione***

ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO – P.ZZA UMBERTO I N. 1 – 70121 BARI

marca da bollo  
da € 16,00

**PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELL'UNIVERSITA'**

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA PER IL LOTTO C) INFORTUNI - CIG: 6123486C7E**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in qualità di (*carica sociale*):

*(barrare la casella che interessa)*

- Titolare o legale rappresentante  
 Procuratore speciale/generale

della società \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_

agenzia di pertinenza \_\_\_\_\_

n. Tel. \_\_\_\_\_ n. Fax \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**concorrente alla gara in oggetto come:**

*(barrare la casella che interessa)*

- Impresa Singola  
 Consorzio di Cooperative  
 Consorzio Stabile

- Consorzio Ordinario di Imprese/GEIE
- Raggruppamento temporaneo di imprese:
  - costituito
  - costituendo
- Aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete:
  - Mandatario/Capogruppo nel caso di rete dotata di soggettività giuridica 1
  - Mandatario/Capogruppo nel caso di rete non dotata di soggettività giuridica 2
- Coassicuratori

### OFFRE

Partite	Persone Assicurate	N° Km / N° Assicurati	Tasso Imponibile pro mille	Premio Lordo Annuo
A)	Specializzandi (esclusi quelli della Facoltà di Medicina e Chirurgia)	n° assicurati prev. <b>670</b>	pro capite _____	€ (in cifre) _____
				€ (in lettere) _____ _____
B)	Percettori assegni di ricerca	n° assicurati prev. <b>200</b>	pro capite _____	€ (in cifre) _____
				€ (in lettere) _____ _____
C)	Dottorandi	n° assicurati prev. <b>600</b>	pro capite _____	€ (in cifre) _____
				€ (in lettere) _____ _____

<b>D)</b>	Tutor/Valutatori e Laureati in Medicina e Chirurgia (tirocinanti)	<u>n° assicurati prev.</u>	<u>pro capite</u>	€ ( <i>in cifre</i> ) _____
		<b>350</b>	_____	€ ( <i>in lettere</i> ) _____ _____
<b>E)</b>	Docenti a contratto	<u>n° assicurati prev.</u>	<u>pro capite</u>	€ ( <i>in cifre</i> ) _____
		<b>300</b>	_____	€ ( <i>in lettere</i> ) _____ _____
<b>F)</b>	Partecipanti a corsi di perfezionamento	<u>n° assicurati prev.</u>	<u>pro capite</u>	€ ( <i>in cifre</i> ) _____
		<b>800</b>	_____	€ ( <i>in lettere</i> ) _____ _____
<b>G)</b>	Studenti iscritti	<u>n° assicurati prev.</u>	<u>pro capite</u>	€ ( <i>in cifre</i> ) _____
		<b>45.000</b>	_____	€ ( <i>in lettere</i> ) _____ _____
<b>H)</b>	Dipendenti in missione	<u>n° chilometri prev.</u>	<u>per Km</u>	€ ( <i>in cifre</i> ) _____
		<b>150.000</b>	_____	€ ( <i>in lettere</i> ) _____ _____

Totale persone assicurate	Premio lordo annuo base d'asta	Di cui imposte	Premio lordo annuo offerto	% di ribasso
A, B, C, D, E, F, G, H.	€ 260.000,00	2,50%	€ (in cifre) _____	_____ %
			€ (in lettere) _____ _____	

specifica dei costi, iva esclusa -della sicurezza – diversi da quelli di natura interferenziale (DUVRI) pari a zero - connessi all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'offerta economica (espressi in cifre e in lettere), <b>ove esistenti.</b>	€ (in cifre) _____
	€ (in lettere) _____

\_\_\_\_\_  
(data)

Timbro dell'operatore economico e firma del legale rappresentante/procuratore

\_\_\_\_\_