

Documento B2 Scheda di offerta Economica

Spett.le _____

Oggetto: Offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, Infortuni e Responsabilità Civile

CIG _____

Il sottoscritto

nato a il

in qualità di Procuratore Rappresentante della Compagnia

Amministratore/Procuratore della Società Proponente

con sede in Via.....

partita Iva iscritta alla C.C.I.A.A. di

OFFRE le coperture assicurative di cui ai Documenti B0 e B1: ad un premio lordo annuo pro-capite, pari a (in cifre ed in lettere): Euro _____

| GARANZIE OFFERTE | Premio unitario pro capite | Tasso Netto |
|--|----------------------------------|-------------|
| RCT / RCO DELLA SCUOLA | Euro | |
| RC DEL GENITORE | Euro | |
| INFORTUNI DEGLI ALUNNI | Euro | |
| GARANZIE OPZIONALI | | |
| OPZIONALE INFORTUNI CORSISTI ESTERNI | Euro | |
| OPZIONALE Infortuni Personale Scolastico | Euro | |
| OPZIONALE Copertura Inf. ed RC H24 durante stage, uscite | Euro | |
| OPZIONALE Estensione Infortuni RC Convittori a Tempo Pieno | Euro | |
| ESTENSIONI OPZIONALI COVID-19 | Sovrappremio unitario pro capite | Tasso Netto |
| Opzione - Morte da Covid-19 | Euro | |
| Opzione - Invalidità permanente da Covid-19 | Euro | |
| Opzione - Rimborso spese mediche a seguito da Covid-19 | Euro | |
| Opzione - Indennizzo forfettario per Covid-19 | Euro | |
| Opzione - Indennità da assenza da Covid-19 | Euro | |
| Opzione - Perdita dell'anno scolastico per Covid-19 | Euro | |
| Opzione - Mancato guadagno da Covid-19 | Euro | |
| VARIANTI COVID-19 | Sovrappremio unitario pro capite | Tasso Netto |
| 01 Variante Covid-19 | Euro | |
| 02 Variante Covid-19 | Euro | |
| 03 Variante Covid-19 | Euro | |

Data ____/____/____

Timbro e firma del Proponente