

**marca da bollo
da € 16,00**

MODELLO C

SCHEDA “offerta economica”

(da inserire in BUSTA C

“ Offerta economica”)

**PROCEDURA APERTA PER L' APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELL'
UNIVERSITA' DI PISA -
LOTTO 3 COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI DEGLI STUDENTI, DEL
PERSONALE E ALTRI SOGGETTI**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ (_____), il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (____),
Via _____, n. ____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente “ _____ “

con sede legale in _____ (____),

Via _____, n. _____,
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- ☐ Titolare o Legale rappresentante
- ☐ Procuratore speciale / generale

soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

- ☐ Impresa individuale (lett. a), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- ☐ Società (lett. a), art. 34, d.lgs. 163/2006), specificare tipo:

_____;
- ☐ Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro (lett. b), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- ☐ Consorzio tra imprese artigiane (lett. b), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- ☐ Consorzio stabile (lett. c), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- ☐ Mandataria di un raggruppamento temporaneo (lett. d), art. 34, d.lgs. 163/2006)
 - ☐ costituito
 - ☐ non costituito;
- ☐ Mandataria di un consorzio ordinario (lett. e), art. 34, d.lgs. 163/2006);
 - ☐ costituito
 - ☐ non costituito;
- ☐ GEIE (lett. f), art. 34, d.lgs. 163/2006)
- ☐ Mandataria di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. f-bis), art. 34, d.lgs. 163/2006);
- ☐ Delegataria di coassicurazione

OFFRE

Per la copertura assicurativa infortuni studenti, del personale e altri soggetti la seguente **offerta economica**

CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA

N. B. Si ricorda che la scheda di offerta economica deve essere compilata in ogni sua parte.

Destinatari della assicurazione	Capitali assicurati				Numero assicurati	Premio imp. unitario	Premio imp. totale
Gruppi di appartenenza	caso morte	invalidità permanente	diaria ro o gesso	spese mediche			
1.a)	250.000,00	250.000,00	0,00	10.000,00	2.937		
1.b)	250.000,00	250.000,00	0,00	10.000,00	60		
2.a)	250.000,00	250.000,00	50,00	10.000,00	53.924		
2.b)	250.000,00	250.000,00	50,00	10.000,00	2.135		
2.c)	250.000,00	250.000,00	50,00	10.000,00	898		
2.d)	250.000,00	250.000,00	50,00	10.000,00	56		
2.e)	250.000,00	250.000,00	50,00	10.000,00	4.478		
Totale premio imponibile annuo					euro		
Imposte					euro		
Totale premio lordo annuo					euro		

Il ribasso percentuale da applicare all'importo annuo posto a base di gara, comprese imposte (Euro 322.500,00) è:

(in cifre) _____ %

(in lettere) _____per cento

_____, li _____
(luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o coassicurazione o consorzio ordinario di concorrenti, non ancora costituiti, ai sensi del comma 8, art. 37, d.lgs. 163/2006, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti/deleganti.

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

firma _____ per l'Impresa _____
(timbro e firma leggibile)

N.B. Nel caso di aggregazione di imprese di rete l' offerta economica dovrà essere sottoscritta con le modalità indicate per la sottoscrizione della domanda nel paragrafo 14.1 del disciplinare di gara.