

ALLEGATO PROSPETTO DI OFFERTA ECONOMICA

Costituente parte integrante della presente polizza di assicurazione

La sottoscritta Società propone la seguente offerta economica in base ai dati riepilogati di seguito:

1	CONTRAENTE/ASSICURATO:	I.F.O. Istituti Fisioterapici Ospitalieri Via Elio Chianesi 53 00144 Roma C.F / P.I. : 0000001033011006
2	DURATA CONTRATTUALE: DECORRENZA: SCADENZA: FRAZIONAMENTO DEL PREMIO:	Anni 1 Dalle ore 24,00 del 09.08.2018 Alle ore 24,00 del 09.08.2019 annuale
3	RISCHIO ASSICURATO	
3.1	Responsabilità Civile verso Terzi (RCT)	
3.2	Responsabilità Civile verso Prestatori d'Opera (RCO)	
3.3	Responsabilità Civile Professionale (RCP)	
4	BASE RETRIBUZIONE ANNUA	€ 55.000.000,00
5	REGOLAZIONE PREMIO	Non prevista
	Premio lordo annuo BASE PER L'AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO	EURO (CIFRE) EURO..... (LETTERE)

6 ACCETTAZIONE

La Società, autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP o D.M. n. del pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale (o suo supplemento n.) n. del, dichiara di aver esaminato in ogni sua parte il bando, il disciplinare ed il presente capitolato e quant'altro ad esso allegato e di conseguenza di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essi contenute.

7 CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Contraente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, autorizza la Società al trattamento dei dati personali.

La Società

Il Contraente
