



**OFFERTA ECONOMICA
LOTTO I RCT/O**

**CIG.....
Costituente parte integrante della polizza di assicurazione**

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

CONTRAENTE/ASSICURATO	ASL AVELLINO Via degli Imbimbo 10 83100 – AVELLINO
C.F. / P.I.:	02600160648
DURATA CONTRATTUALE	Dalle ore 24.00 del 31/12/2019 Alle ore 24.00 del 31/12/2022
FRAZIONAMENTO	Semestrale
RISCHIO ASSICURATO	Responsabilità Civile Terzi e Prestatori d'Opera
RETRIBUZIONI ANNUE LORDE PREVENTIVATE	Euro 100.000.000,00=
TASSO IMPONIBILE/ ‰
TASSO LORDO/ ‰
Da applicare sulle retribuzioni annue lorde preventivate	
Premio LordoAnnuoEuro	(cifre)
	Euro.....(lettere)
Premio lordointeradurataappalto Euro.....	(cifre)
	Euro.....(lettere)
ONERI DELLA SICUREZZA	ai sensi dell'art. 95, comma 10 del Dlgs n. 50/2016
icostirelativiallasicurezzaasonopari ad	Euro

Data

Allegare copia documento identità Legale rappresentante/Procuratore

LaSocietà

