

**AAMPS Azienda Ambientale di Pubblico Servizio S.p.A**  
**Appalto dei servizi di copertura assicurativa**  
**Periodo 30/06/2018 - 30/06/2021**

**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**

**LOTTO 3 - COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI DEL PERSONALE E ALTRI SOGGETTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa  
di cui al Lotto 3 – Copertura assicurativa infortuni del personale e altri soggetti, alle seguenti condizioni economiche:

**CAPITALI ASSICURATI**

Destinatari dell'assicurazione	Capitali assicurati euro		
1) Dirigenti amministrativi	5 X R.A.L. max 1.400.000,00	6 X R.A.L. max 1.700.000,00	€ 5.000,00
2) Amministratori	200.000,00	200.000,00	€ 5.000,00

**CONTEGGIO DEL PREMIO DI POLIZZA**

**Retribuzioni erogate – preventive**

Euro

Aliquota promille Premio imponibile

1) Dirigenti 270.000,00

**Numero persone assicurate**

2) Amministratori 2

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)	euro	
Imposte (in cifre)	euro	
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)	euro	
<b>Totale premio annuo comprese imposte (in lettere) -valido ai fini dell'affidamento-</b>	<b>euro</b>	

NB: in caso di discordanza tra l'importo del premio indicato in cifre e quello indicato in lettere, viene considerato quest'ultimo



Azienda Ambientale di Pubblico Servizio S.p.A.



Comune di Livorno

---

**L'importo di premio anno complessivo, imposte comprese, offerto corrisponde a un ribasso percentuale dell'importo posto a base d'asta pari al**

in cifre \_\_\_\_\_ **percento**  
in lettere \_\_\_\_\_ **percento**

---

Firma (Società offerente / mandataria)

\_\_\_\_\_

Firma delle Società mandanti

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
.. \_\_\_\_\_

Luogo e data:

---