

Allegato C (da inserire in busta B)

Marca da
bollo
€ 16,00

CIG 7086567416

**SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA
RCT/O**

(L'offerta deve essere firmata da tutte le compagnie, in caso di coassicurazione)

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante della Società e/o Agente
con poteri di firma dell'Agenzia di _____ della Compagnia
_____ per il servizio di copertura assicurativa sotto riportata, previa
accettazione integrale del capitolato di polizza, in qualità di Delegataria o Mandataria, OFFRE,
oneri inclusi:

**OFFERTA ECONOMICA PER LE COPERTURE ASSICURATIVE DEL
COMUNE DI COLOGNA VENETA (VR)**

Copertura RCT/O	quota ritenzione ____ %
PREMIO ANNUO LORDO Euro (in lettere)	PREMIO ANNUO LORDO Euro (in cifre)
PREMIO lordo intero periodo (31.07.2017 – 31.12.2018) Euro (in lettere)	PREMIO LORDO intero periodo (31.07.2017 – 31.12.2018) Euro (in cifre)
Eventuali coassicuratrici: 1) _____ 2) _____	Quota ritenzione ____ % ____ %
Costi interni di sicurezza	euro

CALCOLO DEL PREMIO (compilare in ogni sua parte)

Retribuzioni annue lorde	Tasso lordo pro-mille
€ 1.000.000,00	____ ‰

Scomposizione del premio annuo

Premio annuo imponibile	€	
Imposte	€	
TOTALE Premio annuo lordo	€	

_____ , li _____

TIMBRO impresa/società
FIRMA del Legale Rappresentante/Agente con potere di firma

In caso di coassicurazione:

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE _____

TIMBRO E FIRMA COASSICURATRICE _____