

SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA – LOTTO 1

LA SOTTOSCRITTA SOCIETÀ CON SEDE IN
VIA/PIAZZA C.F.
 P.IVA IN PERSONA DI
 NATO AIL
 IN QUALITÀ DI

DICHIARA:

(BARRARE LA VOCE INTERESSATA)

- DI ACCETTARE **SENZA ALCUNA RISERVA NÉ RESTRIZIONE** TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE
- DI ACCETTARE TUTTE LE CLAUSOLE E LE CONDIZIONI CONTENUTE NEL CAPITOLATO SPECIALE, **SALVO LE MODIFICHE INDICATE NELLA SCHEDA PROPOSTA DI VARIANTE**

OFFRE RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA CUMULATIVA INFORTUNI DELL'

UNIVERSITA' PER STRANIERI DI SIENA

EFFETTO:	ORE 24:00 DEL 31 MARZO 2025
SCADENZA:	ORE 24:00 DEL 31 MARZO 2028

I CAPITALI ASSICURATI SI INTENDONO QUELLI SPECIFICATI ALL'ART. 2.1 "OGGETTO" DELLE CONDIZIONI DI GARANZIA

CATEGORIA DI RISCHIO	PARAMETRO DI REGOLAZIONE PREVENTIVATO	PREMIO ANNUO PER ASSICURATO / CATEGORIA	PREMIO ANNUO LORDO PREVENTIVATO
A) AMMINISTRATORI	NUMERO COMPLESSIVO ASSICURATI : 8	EURO	EURO
B) PERSONALE DIPENDENTE IN MISSIONE CON MEZZO PROPRIO	NUMERO COMPLESSIVO GIORNATE : 150	EURO	EURO
C) COLLABORATORI NON DIPENDENTI DELL'ASSICURATO	NUMERO COMPLESSIVO ASSICURATI : 45	EURO	EURO
D) FREQUENTATORI ESTERNI CON INCARICHI PROFESSIONALI	NUMERO COMPLESSIVO ASSICURATI : 2	EURO	EURO
E) CONDUCENTI DEI VEICOLI DI PROPRIETÀ DELL'ENTE, DI PROPRIETÀ DI TERZI ED IN USO ESCLUSIVO, IN LOCAZIONE E/O COMODATO ALL'ENTE	NUMERO COMPLESSIVO VEICOLI DI PROPRIETÀ, AFFITTO, COMODATO: 2	EURO	EURO
F) STUDENTI TEMPO PARZIALE E COLLABORATORI DI TUTORATO	NUMERO COMPLESSIVO ASSICURATI : 37	EURO	EURO
G) STUDENTI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA	NUMERO COMPLESSIVO ASSICURATI : 1.700	EURO	EURO
H) MISCELLANEA	NUMERO COMPLESSIVO GIORNATE : 300	EURO	EURO
PREMIO ANNUO LORDO COMPLESSIVO PREVENTIVATO:			EURO

DICHIARA CHE:

GLI **ONERI DELLA SICUREZZA AZIENDALI** (COSTI INTERNI PER LA SICUREZZA DEL LAVORO SOPPORTATI DA CIASCUNA IMPRESA PER LA REALIZZAZIONE DELLO SPECIFICO APPALTO. IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO INDICARE LA SOMMATORIA DEI COSTI DI CIASCUN CONCORRENTE) RELATIVI AL PRESENTE APPALTO SONO PARI A €.....

I **COSTI DELLA MANODOPERA** (ART.41 C. 14 D. Lgs.36/2023 E S.M.I.) RELATIVI AL PRESENTE APPALTO SONO PARI A: €.....

IL **CONTRATTO COLLETTIVO APPLICATO È**

DICHIARA, INOLTRE, CHE:

- ✓ la quota percentuale del rischio che intende assumersi in qualità di delegataria è pari al %
- ✓ è stata concordata, ai sensi dell'art.1911 del cod. civ., la chiusura del riparto, sino a copertura del 100 % del rischio, con le seguenti Compagnie di assicurazione:

COMPAGNIA COASSICURATRICE	AGENZIA DI N. TELEFONO N. FAX	QUOTA % DI PARTECIPAZIONE

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

(DAL LEGALE RAPPRESENTANTE O DI PROCURATORE FORNITO DEI POTERI NECESSARI)

