

**UTI DELLE VALLI E DELLE DOLOMITI FRIULANE**  
**SCHEDA OFFERTA ECONOMICA**  
**LOTTO N. 5 – POLIZZA INFORTUNI**

La Società dichiara di presentare offerta:

(selezionare solo l'opzione scelta)

- ☐ singolarmente  
☐ in Raggruppamento Temporaneo di Imprese  
☐ in Coassicurazione  
☐ altro

Con le seguenti Società Assicuratrici e con le quote %rispettivamente indicate:

|                          |  | Denominazione Società | Percentuale di ritenzione (%) |
|--------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|
| Mandataria/Delegataria   |  |                       |                               |
| Mandante/Coassicuratrice |  |                       |                               |
| Mandante/Coassicuratrice |  |                       |                               |

**OFFERTA ECONOMICA**

| % DI RIBASSO OFFERTO RISPETTO ALL'IMPORTO ANNUO (PREMIO) A BASE D'ASTA - AL LORDO DELLE IMPOSTE - CATEGORIE IMMEDIATAMENTE ATTIVATE (max punti 30) |                           |       |                            |                                |
|--|---------------------------|-------|----------------------------|--------------------------------|
| € 1.600,00   |                           |       |                            |                                |
| CATEGORIA ( SEZIONE 6 DELLA POLIZZA - TABELLE DEI SOGGETTI ASSICURATI )  | TIPO DATO VARIABILE       | N.    | PREMIO IMPONIBILE UNITARIO | TOTALE PREMIO IMPONIBILE ANNUO |
| SEZIONE A – AMMINISTRATORI E SEGRETARIO  | numero di assicurati      | 18    |                            |                                |
| SEZIONE B – CONDUCENTI VEICOLI DI PROPRIETA' ENTE E DI TERZI IN USO ESCLUSIVO, LOCAZIONE O COMODATO ALL' ENTE                                      | numero veicoli assicurati | 19    |                            |                                |
| SEZIONE C – CONDUCENTI VEICOLI DI PROPRIETA' DEI DIPENDENTI/COLLABORATORI E DI TERZI IN USO ANCHE TEMPORANEO AI DIPENDENTI/COLLABORATORI           | km percorsi               | 1.300 |                            |                                |
| SEZIONE D – VOLONTARI E COLLABORATORI IN GENERE E CATEGORIE MARGINALI  | numero di assicurati      | 22    |                            |                                |
| SEZIONE E – MINORI IN AFFIDO   | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| SEZIONE F – FREQUENTANTI I CENTRI ESTIVI   | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| SEZIONE G – BAMBINI ASILO NIDO / SCUOLE MATERNE /ELEMENTARI E MEDIE INFERIORI  | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| 1 SEZIONE H – FREQUENTANTI IL DOPOSCUOLA   | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| SEZIONE I – UTENTI DI INIZIATIVE AGGREGATIVO RICREATIVE- ATTIVITA' MOTORIE   | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| SEZIONE L – PARTECIPANTI MANIFESTAZIONI PROMOSSE DAL CONTRAENTE  | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| SEZIONE M – ANZIANI  | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| SEZIONE N – VIGILI URBANI  | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| SEZIONE O- PARTECIPANTI ALLA GIORNATA ECOLOGICA  | numero di assicurati      | 0     |                            |                                |
| TOTALE   |                           |       |                            |                                |
| IN CIFRE   |                           |       | IN LETTERE                 |                                |
| PREMIO ANNUO IMPONIBILE  |                           |       |                            |                                |
| % RIBASSO OFFERTO  |                           |       |                            |                                |
| IMPOSTE  |                           |       |                            |                                |
| TOTALE ANNUALE   |                           |       |                            |                                |
| TOTALE TRIENNALE   |                           |       |                            |                                |

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Mandataria/Delegataria

Timbro e Firma Mandante/Coassicuratrice

Timbro e Firma Mandante/Coassicuratrice