

ALLEGATO 4 - SCHEDA DI OFFERTA PREMIO ASSICURATIVO

Spett.le
ISTITUTO COMPRENSIVO GIACOMO GAGLIONE
Codice Ministeriale: CEIC83000V
Indirizzo: Via Dante, 26
81020 – Capodrise (CE)

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
 _____ PROV. _____ IL ___/___/____ E RESIDENTE IN
 _____ VIA _____ N. ___, NELLA SUA QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE
 LEGALE/PROCURATORE DELLA COMPAGNIA _____ CON SEDE LEGALE IN
 _____ VIA _____ N. ___, CODICE FISCALE E PARTITA IVA
 _____, TEL. _____, FAX _____, MAIL _____,
 LEGITTIMATO AD IMPEGNARE LA SUDETTA COMPAGNIA

DICHIARA

(BARRARE ESCLUSIVAMENTE 1 DELLE VOCI INDICATE DI SEGUITO)

DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E IL CAPITOLATO DI POLIZZA
SENZA APPORTARE VARIANTI TECNICHE INFERIORI E SUPERIORI

DI ACCETTARE INTEGRALMENTE I VALORI E LE CONDIZIONI BASE DI CUI ALLA SCHEDA TECNICA E IL CAPITOLATO DI POLIZZA
E DI APPORTARE VARIANTI TECNICHE

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| EFFETTO | ORE 24.00 DEL 28/10/2019 |
| SCADENZA | ORE 24.00 DEL 28/10/2022 |

ED OFFRE QUANTO SEGUE:

| PREMIO ANNUO LORDO PRO CAPITE (ALUNNI ED OPERATORI SCOLASTICI) <i>SI PRECISA CHE LO STESSO DEVE RISPETTARE QUANTO PREVISTO ALL'ART 4- IMPORTO PREMI -</i> | |
|---|---|
| In cifre € _____ , ____ In lettere Euro _____ | Formula per calcolo PUNTEGGIO MASSIMO attribuibile $20 \times \frac{(O_{max} - O_i)}{(O_{max} - O_{min})}$ |

FIRMA PER CONFERMA ED ACCETTAZIONE

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

In caso di R.T.I. o Coassicurazione, la sottoscrizione dovrà essere apposta:

- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa mandataria in caso di R.T.I. già costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale di tutte le Imprese raggruppande in caso di R.T.I. non ancora costituito;
- dal Legale Rappresentante o Procuratore Speciale dell'Impresa delegataria in caso di Coassicurazione.