

Documento B2 Scheda di offerta Economica

Spett.le _____

Oggetto: Offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, Infortuni e Responsabilità Civile

CIG _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di Procuratore Rappresentante della Compagnia _____

Amministratore/Procuratore della Società Proponente _____

con sede in _____ Via _____

partita Iva _____ iscritta alla C.C.I.A.A. di _____

OPZIONE DI CALCOLO DEL PREMIO PROPOSTA:

☐ OPZIONE TOLLERANZA SUGLI ISCRITTI (Come normalmente previsto per gli Istituti Scolastici)

☐ OPZIONE FORFETARIA SULLA MEDIA DEGLI ISCRITTI NEI TRE ANNI PRECEDENTI

☐ OPZIONE FORFETARIA DELLA CAPIENZA MASSIMA DELLE AULE

☐ OPZIONE FORFETARIA A REGOLAZIONE

OFFRE le coperture assicurative di cui ai Documenti B0 e B1: ad un premio lordo annuo pro-capite, pari a (in cifre ed in lettere):

Euro _____

GARANZIE OFFERTE	Premio unitario pro capite	Tasso Netto
RCT / RCO DELLA SCUOLA	Euro	
RC DEL GENITORE	Euro	
INFORTUNI DEGLI ALUNNI	Euro	
GARANZIE OPZIONALI		
OPZIONALE INFORTUNI CORSISTI ESTERNI	Euro	
OPZIONALE Infortuni Personale Scolastico	Euro	
OPZIONALE Copertura Inf. ed RC H24 durante stage, uscite	Euro	
OPZIONALE Estensione Infortuni RC Convittori a Tempo Pieno	Euro	
ESTENSIONI OPZIONALI COVID-19	Sovrappremio unitario pro capite	Tasso Netto
Opzione - Morte da Covid-19	Euro	
Opzione - Invalidità permanente da Covid-19	Euro	
Opzione - Rimborso spese mediche a seguito da Covid-19	Euro	
Opzione - Indennizzo forfettario per Covid-19	Euro	
Opzione - Indennità da assenza da Covid-19	Euro	
Opzione - Perdita dell'anno scolastico per Covid-19	Euro	
Opzione - Mancato guadagno da Covid-19	Euro	
VARIANTI COVID-19	Sovrappremio unitario pro capite	Tasso Netto
01 Variante Covid-19	Euro	
02 Variante Covid-19	Euro	
03 Variante Covid-19	Euro	

Data ____/____/____

Timbro e firma del Proponente