

**Appalto dei servizi di copertura assicurativa**  
*Periodo 31.12.2013 – 31.12.2017*

**Offerta tecnica**

**LOTTO 3**

**COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI DEL PERSONALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_

della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_

per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa di cui al **Lotto 3 - Copertura assicurativa infortuni del personale** alle seguenti condizioni normative:

- Senza applicare alcuna variante al Capitolato di polizza
- Introducendo le varianti di cui ai n. \_\_\_\_\_ fogli allegati, per complessive n. \_\_\_\_\_ righe

Apporre Firma Digitale (Società offerente / mandataria)

\_\_\_\_\_

Apporre Firma Digitale delle Società mandanti)

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
.. \_\_\_\_\_

Luogo e data:

\_\_\_\_\_