

SCHEDA DI QUOTAZIONE**LOTTO n° 1**

Il sottoscritto	
nato a	il
in qualità di legale rappresentante dell'impresa	
con sede legale in	
Via	n.
tel.	fax
P.IVA	Codice Fiscale

DICHIARA DI OFFRIRE**Per la Copertura Responsabilità Civile verso Terzi e Prestatori d'opera****SEZIONE RCT****MASSIMALE**

Euro 5.000.000,00 per sinistro/anno

SEZIONE RCO**MASSIMALE**

Euro 3.000.000,00 per sinistro /anno

con il limite di

Euro 1.500.000,00 per dipendente infortunato

PREVENTIVO RETRIBUZIONI PER IL CALCOLO DEL PREMIO "FLAT"**€ 6.000.000,00****TASSO ANNUO LORDO%° (promille)****PREMIO ANNUO LORDO**

€ _____ in lettere (_____)

Il Legale rappresentante della Società/ I Legali rappresentanti delle Società

(denominazione e firma)