

SCHEDA DI QUOTAZIONE**CAT. A – INFORTUNI DIPENDENTI RISCHIO MISSIONE****N. Veicoli.....n. km. percorsi.....****SOMME ASSICURATE**

Morte: Euro 200.000,00

Invalidità permanente: Euro 200.000,00

PREMIO LORDO PER VEICOLO**EURO** _____**PREMIO LORDO PER KM.****EURO** _____**PREMIO LORDO CAT.A)****EURO** _____**CAT. B) AMMINISTRATORI****N. 39****SOMME ASSICURATE**

Morte: Euro 200.000,00

Invalidità permanente: Euro 200.000,00

PREMIO LORDO PROCAPITE**EURO** _____**PREMIO LORDO CAT. B)****EURO** _____**CAT. C- PERSONE PORTATRICI DI HANDICAP****N. 33****SOMME ASSICURATE**

Morte: Euro 30.000,00

Invalidità permanente: Euro 40.000,00

PREMIO LORDO PROCAPITE**EURO** _____**PREMIO LORSO CAT C)****EURO** _____**PREMIO LORDO ANNUO COMPESSIVO (A+B+C) EURO** _____**LA/LE SOCIETA'/E**

DATA
