



Comune di Bordighera  
 Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
 Periodo 31.12.2024 – 31.12.2027  
 Offerta economica

LOTTO 3 Polizza di assicurazione infortuni del personale ed altri soggetti

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
 della Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_  
 per conto della quale agisce, dichiara la disponibilità della predetta Compagnia ad assumere la copertura assicurativa **Infortuni Cumulativa** alle seguenti condizioni economiche:

CONTEGGIO COMPLESSIVO PREMIO DI POLIZZA

Destinatari dell'assicurazione	Capitali assicurati					
Gruppi di appartenenza	Caso morte €	Invalidità permanente €	Rimborso Spese mediche €	Parametro di calcolo	Premio imp. Unitario €	Premio imp. Totale €
1.Ammistratori	270.000,00	390.000,00	10.000,00	Num. 17		
2.a. DG, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli della Amministrazione	225.000,00	300.000,00	10.000,00	Num. 32		
2.b. DG, Dirigenti e dipendenti alla guida di veicoli propri	225.000,00	300.000,00	10.000,00	Km 1.000		
3.Volontari - compresi i volontari della Protezione Civile ed altri soggetti operanti a favore della Amministrazione;	225.000,00	300.000,00	10.000,00	Num. 0		
4.Minori in affido	150.000,00	225.000,00	6.000,00	Num. 15		
5.Partecipanti ai campi estivi, ai corsi organizzati dalla Amministrazione per attività ricreative, sportive, culturali, di aggregazione	150.000,00	225.000,00	6.000,00	Num. 0		
6.Soggetti Svantaggiati	150.000,00	225.000,00	6.000,00	Num. 15		



Comune di Bordighera  
 Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
**Periodo 31.12.2024 – 31.12.2027**  
 Offerta economica

Totale premio annuo escluse imposte (in cifre)	euro	.....
Imposte	euro	.....
Totale premio annuo comprese imposte (in cifre)	euro	.....
Totale premio annuo comprese imposte (in lettere)	euro	.....

DICHIARA/NO

- che gli ONERI della SICUREZZA AZIENDALI già considerati compresi nell'importo lordo annuo di premio offerto relativi al presente appalto sono pari a: €.....
- che i COSTI STIMATI DELLA MANODOPERA sono pari a €.....

Firma (Società' offerente / mandataria)

		Firma delle Società' mandanti
	1	
	2	
Luogo e data:	3	
	..	