

Scheda n. 3 – offerta economica D1 - Inclusione facoltativa nella Polizza Base

- da inserire in BUSTA "D" -

OGGETTO: Procedura aperta a rilevanza comunitaria per l'affidamento del servizio di copertura integrativa delle spese sanitarie per il personale della Presidenza del Consiglio dei ministri - CIG n. 6640022F7B

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante della Società _____, con sede legale in _____ (____), Via _____, C.A.P. _____, tel. ____/____ - fax. ____/____, e-mail _____, Codice fiscale Società n. _____

dichiara

la disponibilità della predetta Società ad assumere il rischio riguardante l'estensione facoltativa dell'assicurazione/assistenza prevista nella polizza base ai familiari fiscalmente non a carico del dipendente in servizio, con premio/contributo a carico dell'assicurato/assistito, alle seguenti condizioni economiche:

INCLUSIONE FACOLTATIVA NELLA POLIZZA BASE DEI FAMILIARI FISCALMENTE NON A CARICO

Premio/Contributo per ciascun soggetto fiscalmente NON a carico facente parte del nucleo familiare dell'assicurato/assistito "pro capite" in cifre "pro capite" in lettere
--	-----------------------------------	-------------------------------------

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che la suddetta proposta economica non concorre ad attribuzione di punteggio nell'ambito della gara in oggetto.

Luogo e data

Firma società offerente/mandataria

Firma società mandante/i