

# Scheda n. 5 – offerta economica D3 - Polizza aggiuntiva SILVER

- 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

representante della Società \_\_\_\_\_,

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,

C.A.P. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_ - fax. \_\_\_\_/\_\_\_\_, e-mail

\_\_\_\_\_, Codice fiscale Società n. \_\_\_\_\_

## dichiara

la disponibilità della predetta Società, alle condizioni economiche di seguito indicate, ad assumere il rischio riguardante assicurazione/ assistenza aggiuntiva denominata SILVER rispetto a quella prevista nella polizza base e nella polizza facoltativa per il personale in quiescenza, con prestazioni ulteriori rispetto a quelle già comprese nelle due polizze e nell'innalzamento dei relativi massimali, dedicata sia al dipendente in servizio sia al dipendente in quiescenza e al rispettivo nucleo familiare fiscalmente a carico, con premio/ contributo interamente a carico dell'assicurato/ assistito. La polizza può essere estesa anche ai familiari fiscalmente non a carico dello stesso assicurato/assistito, con premio/contributo sempre a carico dell'assicurato/ assistito, versato a parte.

### **POLIZZA AGGIUNTIVA "SILVER"**

Premio/Contributo per ciascun dipendente (sia in servizio sia in quiescenza), inclusi i familiari fiscalmente a carico	..... "pro capite" in cifre	..... "pro capite" in lettere
--	-----------------------------------	-------------------------------------

### **INCLUSIONE NELLA POLIZZA AGGIUNTIVA "SILVER" 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