

SCHEDA PER L'OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto..... nato a
..... prov. il....., residente
a..... prov.....in Via/Piazza cap
..... in qualità di legale rappresentante della ditta/società
..... con sede a
..... prov.....in Via/Piazza
..... cap.....Partita IVA
..... Codice Fiscale
..... tel. fax
..... e-mail, nei suoi pieni
poteri

offre

- 1.1 il seguente premio (comprensivo di oneri e tasse) per ciascun assicurato e riferito ad una intera annualità assicurativa della Polizza Sanitaria per la copertura assicurativa dei rischi Grandi Interventi Chirurgici (Allegato A) e Gravi Eventi Morbosi (Allegato B) a carico Cassa Forense per circa 200.000 Avvocati e Praticanti iscritti a Cassa Forense. Il premio a base d'asta pari a 80,00 euro:

premio in cifre _____

premio in lettere _____

- 1.2 il seguente premio (comprensivo di oneri e tasse), riferito ad una intera annualità e comprensivo di oneri e tasse, per ciascun assicurato relativamente alla adesione alla copertura assicurativa dei rischi Grandi Interventi Chirurgici (Allegato A) e Gravi Eventi Morbosi (Allegato B) da parte dei pensionati della Cassa Forense non più iscritti, nonché superstiti di avvocato, titolari di pensione indiretta o di reversibilità, con onere a loro carico, con limite di età, per questi ultimi, fissato a 90 anni; estensione della copertura assicurativa dei rischi Grandi Interventi Chirurgici (Allegato A) e Gravi Eventi Morbosi (Allegato B) con onere a carico degli iscritti, dei pensionati della Cassa Forense non iscritti e dei superstiti di avvocato, a favore del coniuge, anche con residenza anagrafica diversa e dei propri familiari conviventi con limite di età fissato a 90 anni (come risultanti da stato di famiglia ovvero da autocertificazione ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 - ovvero convivente more uxorio, come risultante da idonea certificazione ai sensi di legge. Sono, altresì, comunque compresi anche il coniuge non divorziato e/o figli non conviventi. Si precisa che per i figli non conviventi tale garanzia è operativa fino a 26 anni di età se studenti o se per essi è fatto obbligo al mantenimento economico a seguito di sentenza di divorzio o separazione legale). Il premio a base d'asta è pari a euro 150,00:

premio in cifre _____

premio in lettere _____

2. il seguente unico ribasso percentuale relativamente alla adesione alla polizza sanitaria integrativa con a base d'asta i seguenti premi annui, comprensivi di oneri e tasse:
- a) Iscritto € 1.150,00
 - b) Coniuge o convivente "more uxorio" € 920,00
 - c) Ciascun figlio € 680,00
 - d) Altri componenti il nucleo familiare conviventi con l'iscritto € 1.150,00
(Come da condizioni di cui all'art. 2 del capitolato speciale Piano Copertura Assicurativa Integrativa, è facoltà dell'iscritto estendere la garanzia della copertura integrativa, oltre che al coniuge ed ai figli, anche ad altri familiari conviventi con l'iscritto che risultino dallo stato di famiglia. Per i familiari diversi da coniuge o convivente more uxorio e figli il premio da corrispondere sarà pari ad € 1.150,00):

ribasso percentuale in cifre _____

ribasso percentuale in lettere _____

dichiara inoltre

- di aver giudicato il premio/ ribasso offerto pienamente remunerativo
- che l'offerta deve considerarsi vincolante per la durata di almeno 180 giorni
- di aver proceduto a tutti gli accertamenti per rendersi conto di tutte e circostanze che possano influire sull'offerta e di aver esaminato la situazione dei sinistri pregressa;
- di accettare senza riserve le condizioni e oneri contenute nel disciplinare di gara e nel capitolato speciale
- di avere verificato l'eseguibilità del servizio conformemente al predetto capitolato speciale

Data.....

Timbro e firma

.....

Si allega copia del documento di identità del rappresentante legale