

## MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA

### Lotto n. 4 Difesa Legale

(Costituente parte integrante della presente polizza di assicurazione)

(La Compagnia offerente dovrà compilare il presente modulo ed inserirlo nella busta dell'offerta tecnica)

**CONTRAENTE:** SIDRA S.p.A. – Via Gustavo Vagliasindi, 53 – 95100 Catania - P.IVA: 03291390874

**DURATA CONTRATTUALE:** Anni DUE, dalle ore 24:00 del 30/09/2011 fino alle ore 24:00 del 30/09/2013, con scadenze intermedie al 30/09 di ciascun anno, con esclusione del tacito rinnovo.

**MASSIMALI:**

€15.000,00 per sinistro con il limite di :

€30.000,00 in caso di corresponsabilità

€100.000,00 per anno

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 di cui al **Lotto n.4 Tutela Legale** alle seguenti condizioni normative:

- Senza applicare alcuna variante al Capitolato di polizza
  
- Introducendo le varianti di cui ai n. \_\_\_\_\_ fogli allegati, per complessive:
  - n. \_\_\_\_\_ righe per le varianti di cui alla categoria Definizioni
  - n. \_\_\_\_\_ righe per la categoria Condizioni particolari / Estensioni di garanzia / Limiti e scoperti
  - n. \_\_\_\_\_ righe per la categoria Condizioni operative

**(se la tabella non viene compilata, rimane operante quanto e' riportato dalla tabella facente parte del capitolato di polizza)**

Retribuzioni erogate

euro 5.500.000,00

O in alternativa

Aliquota ‰

..

Unità assicurate

Direttore Generale

1

Dirigenti

1

Dipendenti

8

**ACCETTAZIONE:**

La Società ..... autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento del ....., dichiara di aver esaminato in ogni sua parte il bando di gara ed il presente Capitolato e quant'altro ad esso allegato, e di conseguenza di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità e le prescrizioni in essa contenute, fatte salve le eventuali rettifiche presentate nei fogli allegati.

Data

Timbro e firma della Compagnia di Assicurazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_