## 

## Lotto 1- Danni al patrimonio immobile e mobile (Incendio)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 1** 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |

## Lotto 2 - Responsabilità Civile derivante dall’esercizio delle attività istituzionali (RCTO)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 2** 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |

## Lotto 3 – Furto

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 3** 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |

L**otto 4 – Elettronica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 4** 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |

## Lotto 5 – Responsabilità Civile Patrimoniale derivante dall’esercizio delle attività istituzionali (D&O)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 5** 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |

## Lotto 6- Rimborso Spese Mediche Dipendenti

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 6** 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |

## Lotto 7- R.C. Professionale Dipendenti Tecnici

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 7** 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |