

Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri

Appalto dei servizi di copertura assicurativa  
Periodo 31/12/2013 - 31/12/2016

Offerta Tecnica

**Lotto Unico - Copertura assicurativa Responsabilità derivante dall'esercizio delle attività istituzionali**

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 della *Responsabilità derivante dall'esercizio delle attività istituzionali* alle seguenti condizioni Tecniche:

Ipotesi 1) Franchigia aggregata annua 750.000,00	60 p.ti
--	---------

Ipotesi 2) Franchigia per sinistro	
a) 150.000,00	60 p.ti
b) 300.000,00	30 p.ti
c) 450.000,00	0 p.ti

Firma (Società offerente / mandataria)

Firma delle Società mandanti

1

2

3

Luogo e data

\_\_\_\_\_