

ALLEGATO B

Spett. COMUNE DI BRINDISI

OGGETTO: Servizio di assicurazione "RC a copertura dei danni derivanti dalla circolazione di n. 53 veicoli a motore del Comune di Brindisi e Servizio di Assicurazione Infortuni Conducenti"- per il periodo 31 dicembre 2024 – 31 dicembre 2025

FORMULAZIONE OFFERTA

Il/La sottoscritto/a -----

Nato/a il -----

In qualità di -----

Della società assicuratrice -----

in relazione al servizio RC veicoli a motore .

OFFRE

UN PREMIO ANNUALE di :

(in cifre) EURO -----OLTRE IVA /COMPENSIVO DI IVA

(in lettere) EURO -----/00

in relazione al servizio Infortuni Conducenti .

OFFRE

UN PREMIO ANNUALE di :

(in cifre) EURO -----OLTRE IVA /COMPENSIVO DI IVA

(in lettere) EURO -----/00

PREMIO ANNUALE COMPLESSIVO OFFERTO:

(in cifre) EURO -----OLTRE IVA /COMPENSIVO DI IVA

(in lettere) EURO -----/00

Data

FIRMA

N.B. Allegare copia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.