

Il sottoscritto

nato a il in qualità di

(barrare la casella che interessa)

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

.....
in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

Il sottoscritto

nato a il in qualità di

(barrare la casella che interessa)

- Rappresentante Legale
- Procuratore del legale rappresentante (giusta procura allegata alla presente in copia conforme all'originale)

.....
in nome e per conto del concorrente (indicare denominazione e ragione sociale)

per l'appalto dei "Servizi assicurativi" Responsabilità Professionale
CIG:...

- I. **conferma l'accettazione** del premio base fisso di euro 30,00 (trenta/00), comprensivo di imposte e oneri fiscali, per assicurato per l'opzione di copertura con massimale per sinistro e per anno assicurativo pari a euro 2.000.000,00 (euro duemilioni)
- II. **conferma** l'accettazione delle variazioni di premio previste dalla tabella sottoriportata, sempre riferite all'opzione di copertura con massimale per sinistro e per anno assicurativo pari a euro 2.000.000,00 (euroduemilioni):

Premio a far data dal 31.12.2020 o scadenze annuali successive in caso adesione di almeno 50.000 soggetti con riferimento all'annualità precedente	Euro 28 (euro ventotto) comprensivo di imposte e oneri fiscali
Premio a far data dal 31.12.2020 o scadenze annuali successive in caso adesione di almeno 80.000 soggetti con riferimento all'annualità precedente	Euro 26 (euro ventisei) comprensivo di imposte e oneri fiscali
Premio a far data dal 31.12.2020 o scadenze annuali successive in caso adesione di almeno 120.000 soggetti con riferimento all'annualità precedente	Euro 24 (euro ventiquattro) comprensivo di imposte e oneri fiscali
Premio a far data da 31.12.2020 o scadenze annuali successive in caso adesione di almeno 150.000 soggetti con riferimento all'annualità precedente	Euro 22 (euro ventidue) comprensivo di imposte e oneri fiscali

di essere a conoscenza che, in base alle attuali condizioni di affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo per la Federazione Nazionale Ordini dei TSRM e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione, dovrà essere corrisposta al Broker una provvigione pari al 11,50% (in cifre) undicivirgolacinquanta % (in lettere) del premio imponibile, fermo restando che in caso di scadenza, revoca, decadenza o di annullamento del contratto relativo al Broker, l'Amministrazione potrà o meno sostituirlo con altro soggetto.

Luogo e data

Timbro e firma leggibile

Luogo e data

Timbro e firma leggibile

Allegato 8 dettaglio Offerta Economica Appalto dei servizi assicurativi FNO TSRM-PSTRP

Luogo e data

Timbro e firma leggibile

Luogo e data

Timbro e firma leggibile
