Camera di Commercio
Avellino

ALLEGATO B

CAMERA DI COMMERCIO DI AVELLINO
Piazza Duomo, 5
83100 AVELLINO

Il sottoscritto _____, nella qualità di Legale Rappresentante/Titolare dell'impresa _____, con sede nel Comune di _____ alla via _____ n. _____, con riferimento alla richiesta di offerta n. _____ del _____ offre il seguente premio circa la copertura fino alla data del 31.12.2022 in ordine a:

- polizza infortuni per il Commissario straordinario;
- polizza infortuni per i conducenti degli autoveicoli camerali;
- polizze assicurative per il Commissario straordinario, i dirigenti ed i dipendenti camerali in missione autorizzati all'utilizzo del mezzo proprio;

Premio lordo cumulativo offerto (per tutte le garanzie, comprensivo di ogni eventuale onere aggiuntivo):

€ _____ (in lettere _____)

_____
(luogo e data)

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Titolare
_____