

## Scheda offerta economica

**Polizza Assistenza B1 e B2**  
**Copertura delle spese sanitarie per il personale in quiescenza della**  
**Presidenza del Consiglio dei Ministri**  
**31/12/2013 – 31/12/2015**

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 il rischio  
"Copertura delle spese sanitarie" per il personale in quiescenza della Presidenza del Consiglio dei  
Ministri, alle seguenti condizioni economiche:

**COPERTURA PER IL PERSONALE IN QUIESCENZA- facoltativa a carico dell'Assistito**

Assistenza a favore di:	Contributo annuo pro capite offerto
dipendente in quiescenza e nucleo fiscalmente a carico come coniuge e figli risultante da stato di famiglia <u>(il cui costo e a carico del dipendente in quiescenza)</u>	€ .....

Assistenza a favore di:	Contributo annuo pro capite offerto
ogni coniuge/convivente more uxorio o figlio non fiscalmente a carico risultante dallo stato di famiglia <u>(il cui costo e a carico del dipendente in quiescenza)</u>	€ .....

**Offerta obbligatoria, ma non soggetta a valutazione.**

Firma (Società offerente / mandataria)

.....

Firma delle Società mandanti

1.....

2.....

3.....

Luogo e data