



Camera di Commercio
Avellino

ALLEGATO B

Alla Camera di Commercio di 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 assicurativo:

Polizza infortuni per i consiglieri camerali e i revisori dei conti:

- massimale **pro capite** di € 1.000.000,00 (unmilione/00) in caso di morte
- massimale **pro capite** di € 1.000.000,00 (unmilione/00) in caso di invalidità permanente
- massimale **pro capite** di € 250,00 (duecentocinquanta/00) diaria giornaliera per inabilità temporanea

Premio lordo annuo cumulativo per n. 31 assicurati **offerto €** _____ **(in lettere** _____ **)**

(luogo e data)

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Titolare
