##

## Lotto unico- Responsabilità Civile derivante dall’esercizio delle attività istituzionali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 la copertura assicurativa di cui al **Lotto unico RCT/O** alle seguenti condizioni normative: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Senza applicare alcuna variante al Capitolato di polizza |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Introducendo le varianti di cui ai n. \_\_\_\_\_ fogli allegati, per complessive n. \_\_\_\_\_righe |

Franchigia applicata………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Firma (Società’ offerente / mandataria) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Firma delle Società’ mandanti |
|  | 1 |  |
|  | 2 |  |
| Luogo e data: | 3 |  |
|  | .. |  |