**CIG. 76984745B7 Allegato 2**

**SCHEDA DI QUOTAZIONE**

**CAT. A — IMPIEGATI (amministrativi e tecnici) ED ALLIEVI PARTECIPANTI AD ESERCITAZIONI DIDATTICHE**

Somme assicurate

* Caso Morte: € 185.000,00
* Caso Invalidità Permanente: € 235.000,00
* Rimborso Spese Mediche € 8.000,00

Numero preventivo assicurati: **259**

**Premio lordo pro-capite: € Totale premio annuo lordo: €**

**CAT. B - DOCENTI ED ASSISTENTI**

Somme assicurate

* Caso Morte: € 260.000,00
* Caso Invalidità Permanente: € 285.000,00
* Rimborso Spese Mediche € 15.500,00

Numero preventivo assicurati: **50**

**Premio lordo pro-capite: € Totale premio annuo lordo: €**

**CAT. C - IMPIEGATI ED ADDETTI CHE SVOLGONO LAVORI MANUALI**

Somme assicurate

* Caso Morte: € 185.000,00
* Caso Invalidità Permanente: € 235.000,00
* Rimborso Spese Mediche € 8.000,00

Numero preventivo assicurati: **9**

**Premio lordo pro-capite: € Totale premio annuo lordo: €**

**CAT. D - DIRETTORI Dl SETTORE E DIRETTORI DI DIVISIONE**

Somme assicurate

* Caso Morte: € 520.000,00
* Caso Invalidità Permanente: € 520.000,00
* Rimborso Spese Mediche € 26.000,00

Numero preventivo assicurati: **7**

**Premio lordo pro-capite: € Totale premio annuo lordo: €**

**Cat. E-I) TROUPE DI PRODUZIONE**

Somme assicurate

* Caso Morte: € 104.000,00
* Caso Invalidità Permanente: € 104.000,00
* Caso Inabilità Temporanea: € 52,00
* Rimborso Spese Mediche: € 5.200,00

Numero preventivo giornate/presenza: **80**

**Premio lordo a giornata: € Totale premio annuo lordo: €**

**Cat. E-2) REGISTI ED ASSISTENTI ALLA REGIA**

Somme assicurate

* Caso Morte: **€** 260.000,00
* Caso Invalidità Permanente: **€** 285.000,00
* Rimborso Spese Mediche: € 15,500,00

Numero preventivo giornate/presenza: **80**

**Premio lordo a giornata: € Totale premio annuo lordo: €**

**Cat. E-3) CONSULENTI E COLLABORATORI**

Somme assicurate

* Caso Morte: **€** 520.000,00
* Caso Invalidità Permanente: **€** 520.000,00
* Rimborso Spese Mediche: **€** 26.000,00

Numero preventivo giornate/presenza: **80**

**Premio lordo a giornata: € Totale premio annuo lordo: €**

**PREMIO ANNUO LORDO COMPLESSIVO (CAT. A + B + C + D + E) €………………………….**

Premio imponibile: Imposte: Premio Lordo

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PREMIO BIENNIO LORDO COMPLESSIVO (CAT. A + B + C + D + E) €………………………….**

Premio imponibile: Imposte: Premio Lordo

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Delega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Coassicuratrice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %

Coassicuratrice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quota \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

**LA/LE SOCIETA’**