

Procedura aperta per l'affidamento di alcune polizze assicurative del Gruppo VERITAS.

Riferimento procedura: BS 313-15/AG - CODICE GARA: 6170657.

ALLEGATO AL MODULO A - RIPARTIZIONE DEL RISCHIO

LOTTO 2 - D&O

Capogruppo o Delegataria: _____

Mandante o delegante/i: _____

Mandante o delegante/i: _____

Soggetto contraente	LOTTO 2	Descrizione contratto assicurativo	PERCENTUALE RIPARTIZIONE DEL RISCHIO Capogruppo o Delegataria	PERCENTUALE RIPARTIZIONE DEL RISCHIO Mandante o delegante/i	PERCENTUALE RIPARTIZIONE DEL RISCHIO Mandante o delegante/i
VERITAS SpA	CIG: 64025417F8	D&O			

Data _____

Timbro soggetto

Timbro soggetto

Timbro soggetto

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Il presente modulo dovrà essere compilato esclusivamente a penna o a macchina da scrivere