**Scheda Offerta Economica di Azienda Sanitaria Locale AT**

**Compilata e sottoscritta dalla Compagnia......................**

**PROGETTO ASSICURATIVO INFORTUNI**

**( si richiede di indicare tassi e premi finiti )**

**a) MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI ED ALTRE PROFESSIONALITA’ AMBULATORIALI**

nr. 58.800 ore x Euro………. per ora

premio complessivo categoria a) Euro ……………….

**b) MEDICI DI CONTINUITA’ ASSISTENZIALE**

nr. 74.800 ore x Euro……….. per ora

premio complessivo categoria b) Euro ……………….

**c) MEDICI DELLA MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI**

nr. 3 medici x Euro………. x medico

premio complessivo categoria c) Euro……………………

**d) DONATORI DI SANGUE (iscritti e non)**

nr. 14.000 donazioni x Euro………. per donazione = Euro…………..

premio complessivo categoria d) Euro ……………….

**e) CONDUCENTI MEZZI AZIENDA**

nr. 112 veicoli x Euro………. per veicolo

Nr. 8 veicoli non targati x Euro………. per veicolo non targato = Euro…………

premio complessivo categoria e) Euro ……………….

**f) DIPENDENTI USO MEZZO PROPRIO IN OCCASIONE DI TRASFERTE O PER**

**ADEMPIMENTI DI SERVIZIO**

nr. 150.000 km x Euro............. per km……. = Euro…………..

premio complessivo categoria f) Euro……….

**g) PORTATORI DI HANDICAP**

nr. 80 portatori di handicap x Euro………. per portatore di handicap

premio complessivo categoria g) Euro ……………….

**h) VOLONTARI**

nr. 300 volontari x Euro……….. per volontario

premio complessivo categoria h) Euro ……………….

**i) TIROCINANTI, FREQUENTATORI, ALLIEVI DELLE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE**

**UNIVERSITARIE ED IN GENERE TUTTI COLORO CHE – PREVIA AUTORIZZAZIONE – A**

**QUALSIASI TITOLO, SVOLGONO ATTIVITA’ PRESSO L’ASL AT**

nr. 100 soggetti x Euro………. x soggetto

premio complessivo categoriaI i) Euro……………………

**PREMIO COMPLESSIVO ANNUO €……….. ……. di cui imposte €…………………..**