Modello A – Offerta economica

Spett.le Comune di Sossano

Via Mazzini 2

36040 Sossano (Vi)

Piattaforma Sintel

**Oggetto: Manifestazione di interesse per l'affidamento diretto dell’incarico di Brokeraggio assicurativo del Comune di Sossano – periodo 01.01.2026 – 31.12.2027 (rinnovabile per l’ulteriore biennio 2028-2029)**

Il sottoscritto...................................................... nato a......................................................................... il................................................................ C.F.......................................................................................

in qualità di……………………………………....................................(qualifica) della Società (ragione sociale) ..................................................................con sede in via ........................................ n. civico .............., tel. ............................................................... Cod. fiscale ....................................... P. IVA ……………………………………………………. Email…………………………………… PEC:……………............................................................................................................................... ,

**presenta la seguente offerta economica**, comprensiva di tutti gli adempimenti ed attività descritte nel capitolato allegato alla procedura di affidamento**:**

- PERCENTUALE DI PROVVIGIONE SULLE POLIZZE RCA/ARD/KASKO

Percentuale (in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ percentuale (in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- PERCENTUALE DI PROVVIGIONE SULLE POLIZZE DIVERSE DA RCA

Percentuale (in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ percentuale (in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara di accettare che il servizio del broker, svolto conformemente alle modalità di cui al Capitolato, sia remunerato, come da consuetudine di mercato, esclusivamente dalle Compagnie di Assicurazione sulla base dei premi assicurativi versati nel periodo di durata del servizio. Nessun compenso potrà essere richiesto al Comune di Sossano nemmeno nel caso si ritenga di non procedere alla stipula delle Polizze oppure non si produca il buon esito delle procedure di affidamento. La misura del compenso sarà calcolata applicando a detti premi assicurativi la percentuale indicata nell’offerta economica. Il Broker si impegna a mantenere invariata la misura del compenso per l’intera durata contrattuale.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo data

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma digitale oppure autografa per esteso e leggibile)

*N.B. In caso di firma autografa, l’offerta deve essere corredata da fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*