Spett.le IGEA SPA

Loc. Campo Pisano Iglesias

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_ (luogo) (prov.) (indirizzo), in qualità di:

Presidente Amministratore Procuratore altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e Legale Rappresentante della

Ragione Sociale/Denominazione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di offrire per l’esecuzione del **servizio di brokeraggio, consulenza, assistenza, gestione e stipula del pacchetto assicurativo e dei relativi sinistri di IGEA S.p.A.,** oggetto d’appalto le seguenti percentuali:

*A) Percentuale sulla commissione a carico delle compagnie sulle polizze rami diversi da RCA*

**(in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**

**(in lettere) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per cento.**

*B) Percentuale sulla commissione a carico delle compagnie sulle polizze rami RCA:*

**(in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%**

**(in lettere) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) per cento.**

N.B. Le percentuali sopra indicate A) e B) saranno fisse per tutta la durata del contratto.

**Luogo e Data Firma digitale**