**ALLEGATO 6**

**SCHEDA DI OFFERTA ECONOMICA LOTTO n. 4 KASKO DIPENDENTI IN MISSIONE (BASE DI GARA EURO 10.854,62**

**Premio offerta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Premio netto** | **Accessori** | **Premio imponibile** | **Imposte** | **Premio lordo** |
|  |  |  | **13,5 %** |  |

**L’offerta dovrà essere quantificata in un’unica percentuale di ribasso (con un massimo di due cifre decimali) sull’importo a base di gara**.

**Rimane convenuto tra le parti che la regolazione premio da effettuarsi a norma dell’art.4 del capitolato, verrà calcolato sulla base del tasso finito espresso nel presente articolo.**

**PERCENTUALE DI RIBASSO RISPETTO AL PREMIO NETTO POSTO A BASE DI GARA. OFFERTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% OLTRE LE IMPOSTE PARI A 13,5 %**

**PREMIO LORDO ALLA FIRMA (15.07.2018/15.07.2019)**

**COMPRENDENTE PREMIO NETTO OFFERTO +**

**IMPOSTA FISSA (13,5%) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(EURO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_)**

**In caso di divergenza tra l’indicazione in cifre e l’indicazione in lettere, nonché tra la percentuale di ribasso indicata (%) e l’importo del premio lordo (euro) prevale sempre l’offerta che si determina più vantaggiosa per Arsial.**

**EVENTUALE RIPARTO DI COASSICURAZIONE**

**Il rischio di cui alla presente polizza viene ripartito tra le seguenti Imprese secondo le percentuali indicate :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Società** |  **Agenzia** | **Percentuale di ritenzione** |
| ( delegataria) |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**EVENTUALE RIPARTO DI COASSICURAZIONE**

**Il rischio di cui alla presente polizza viene ripartito tra le seguenti Imprese secondo le percentuali indicate :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Società** |  **Agenzia** | **Percentuale di ritenzione** |
| ( delegataria) |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**COMMISSIONE AL BROKER**

Si precisa che l’offerta è stata formulata considerando una commissione a favore del broker del 3 % sul premio imponibile e che tale remunerazione non rappresenterà alcun costo aggiuntivo per l’ARSIAL.

**Data**

**………………/,li…../…../……**

**LA SOCIETA’**

**Timbro e firma**