

**Conferimento incarico assicurativo
e ricevuta di consegna di documentazione precontrattuale e informative**

Spettabile
Assicura Bene Srl Broker
Via Bellini 18
09128 Cagliari
P.iva: 03797900929

Il Sottoscritto:

Cognome e Nome o Ragione Sociale	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale o Partita IVA	
Indirizzo di residenza o sede legale	

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del Registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs.N. 209/2005) al numero B000607758, con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via esclusiva, di formulare ed amministrare il nostro programma assicurativo, di proporre contratti di assicurazione o compiere altri atti preparatori relativi alla loro conclusione, eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra Voi curerete nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie nella fase di determinazione del contenuto dei contratti assicurativi e nella loro esecuzione anche con riguardo alla gestione di eventuali sinistri.

In attuazione del predetto incarico, su nostra richiesta o su Vostra iniziativa ci fornirete la consulenza riferita ad uno o più contratti di assicurazioni che, ai sensi dell'art. 119 ter del Cap, prevede la consegna di una raccomandazione personalizzata da consegnare unitamente alla proposta assicurativa.

Vi preghiamo di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze.

Resta a noi riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad informarVi immediatamente di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei confronti ed impegnandoci sin da ora ad a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermediate nel nostro interesse e da noi accettate.

Il presente incarico ha decorrenza immediata e resterà in vigore a tempo indeterminato sino a nostra eventuale revoca scritta, ovvero sino a Vostra formale rinuncia; revoca e rinuncia che dovranno entrambe essere comunicate alla controparte a mezzo lettera raccomandata inviata con un preavviso di almeno 60 giorni.

Dichiariamo di essere a conoscenza che I Vostri onorari di attività di intermediazione preparatoria alla stipula di contratti saranno da Voi a noi richiesti di volta in volta in relazione alla Vostra attività e che non supereranno il 50% del premio di eventuale polizza oggetto di raccomandazione personalizzata con il minimo di euro 30,00 salvo diverso accordo.

Dichiariamo di aver ricevuto l'informativa ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), autorizzandoVi al trattamento dei dati per le finalità connesse con l'espletamento del presente incarico.

Tutte le controversie che dovessero insorgere in relazione al presente incarico, comprese quelle relative alla sua validità, interpretazione, esecuzione e risoluzione, saranno di esclusiva competenza del Foro di Cagliari.

Ricevuta di consegna di documentazione precontrattuale e informative

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento IVASS n. 5 del 16/10/2006 e successive modifiche, nonché al regolamento Ivass 40/2018 dichiara di aver ricevuto e preso visione di:

- comunicazione informativa sul distributore (Allegato 3);
- elenco delle regole di comportamento del distributore (Allegato 4-ter)
- **questionario per la valutazione della coerenza delle polizze offerte**
- fascicolo informativo come previsto dalle disposizioni vigenti (Reg. 35/2010IVASS)

Distinti saluti

_____ , li _____ / _____ / _____

Firma del Cliente

MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente modulo, **prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione**. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni Private).

SEZIONE I

Informazioni generali sul distributore che entra in contatto con il contraente

1. INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

1.1 Intermediario iscritto in Sezione B/E

Robertino Sarti
Sezione RUI B Numero 000197366 Data iscrizione 22/12/2016
Sede legale Cagliari – via Bellini 18
 recapito telefonico 3471715946 e-mail info@assicurabene.it
pec robertinosarti@pec.it

Nella sua qualità di:

- Ditta individuale
- Rappresentante legale
- Amministratore delegato
- Direttore Generale
- Responsabile dell'attività d'intermediazione
- Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del broker (dipendente/collaboratore)
- Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del *collaboratore* (persona fisica o giuridica) del broker
- Responsabile dell'attività di intermediazione del *collaboratore* (persona giuridica) del broker

ATTIVITÀ SVOLTA PER CONTO DI:

ASSICURA BENE SRL P.iva: 03797900929
Sede Legale Via Bellini 18 – 09128 Cagliari
Sede Secondaria Via Liguria 24 – 26 – 26a – 09127 Cagliari Tel. 3471715946
RUI sez. B:000607758
Pec: assicurabene@pec.it

I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS: www.ivass.it - Autorità Competente alla Vigilanza: Ivass – Via del Quirinale 21- 00187 Roma.

SEZIONE II
Informazioni sul modello di distribuzione

- a. L'attività del Broker Assicura Bene srl viene svolta su incarico del cliente
- b. Il contratto viene distribuito in collaborazione con il seguente altro intermediario ai sensi dell'art. 22
L. 221/2012 _____ Sezione _____ Ruolo:
Emittente/Collocatore

SEZIONE III **Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse**

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e il Broker dichiarano che:

- detiene/non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'Impresa di assicurazione
- nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrice di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera
-

SEZIONE IV **Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza**

L'intermediario: (*sbarcare l'opzione ricorrente*)

- a) fornisce consulenza ai sensi dell'art. 119-ter, comma 3, del CAP ossia una raccomandazione personalizzata, contenente i motivi per cui un particolare contratto è ritenuto più indicato a soddisfare le richieste e le esigenze del contraente medesimo;
- b) fornisce consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi dell'art. 119-ter comma 4 del Codice delle Assicurazioni Private, in quanto fondata sull'analisi di un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato che gli consenta di formulare una raccomandazione personalizzata secondo criteri professionali in merito al prodotto adeguato a soddisfare le esigenze del cliente;
- c) propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale; in tal caso:
informa il Contraente che l'elenco delle Imprese con cui ha o potrebbe avere rapporti d'affari è affisso nei locali dell'Intermediario.
Su richiesta del Contraente, l'intermediario è tenuto a consegnare/trasmettere l'elenco delle Imprese con cui ha o potrebbe avere rapporti d'affari;
 fornisce le informazioni utili a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'art. 119-bis, comma 7 del Codice delle Assicurazioni Private

SEZIONE V **Informazioni sulle remunerazioni**

Il compenso relativo all'attività svolta dall'intermediario per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da¹:

- a. x onorario corrisposto dal cliente come da mandato brokeraggio
- b. commissione inclusa nel premio assicurativo;
- c. altra tipologia di compenso;
- d. x combinazione delle diverse tipologie di compenso;
- e. x (nel caso di polizze r.c. auto) la misura delle provvigioni percepite sulla base della tabella nella quale sono specificati i livelli **provvigionali riconosciuti all'intermediario** dall'impresa di assicurazione.

SEZIONE VI **Informazioni sul pagamento dei premi**

- a.** x i premi pagati dal contraente all'intermediario e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
- b.** Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:
 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;

2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se e in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

I premi si considerano pagati direttamente all'Impresa con effetto liberatorio, attivando la garanzia, solo se espressamente previsto nell'accordo sottoscritto o ratificato dall'Impresa stessa con l'intermediario, ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni Private.

Con riferimento al contratto proposto emesso/emittendo, il rischio è collocato:

con l'Impresa _____

- con autorizzazione ex art. 118 cap (pagamento del premio con efficacia liberatoria per il contraente)
- senza autorizzazione ex art. 118 cap (pagamento del premio senza efficacia liberatoria per il contraente).

SEZIONE VII Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

a. L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

b. Ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, il contraente/assicurato o l'avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico ha facoltà di proporre **reclamo** per **iscritto** al Broker al seguente indirizzo²:

ASSICURA BENE SRL P.iva: 03797900929
 Sede Legale Via Bellini 18 – 09128 Cagliari
 Sede Secondaria Via Liguria 24 – 26 – 26a – 09127 Cagliari
 RUI sez. B:000607758
 Pec: assicurabene@pec.it

Nel caso in cui non si ritenesse soddisfatto dall'esito del reclamo o, in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, il contraente e/o l'assicurato può rivolgersi all'Ivass – Servizio Vigilanza Intermediari – Via del Quirinale 21- 00187 - Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario, secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi.

c. il contraente/assicurato o l'avente diritto ha facoltà di presentare ricorso all'Arbitro Assicurativo, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo all'intermediario o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.org), dove è possibile consultare gli ulteriori requisiti di ammissibilità, le informazioni relative alle modalità di presentazione del ricorso e ogni altra indicazione utile; il contraente/assicurato o l'avente diritto ha facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi

d. il contraente ha la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14, 00198 Roma, telefono 06/85796538 E-mail: fondobrokers@consap.it per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui alla lettera a).

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA MISURA DELLE PROVVIGIONI RICONOSCIUTE DALLE IMPRESE, PER I CONTRATTI RCA

Tabella predisposta in attuazione alle disposizioni dell'art 131 del Codice delle Assicurazioni ed all'art. 9 del Regolamento di attuazione 23/2008 emanato dall'Isvap che disciplinano la trasparenza dei premi e delle condizioni del contratto nell'assicurazione obbligatoria veicoli e natanti.

ALIQUOTA PROVVIGIONALE IN PERCENTUALE (CON INDICAZIONE DEL MINIMO E DEL MASSIMO) RICONOSCIUTE AI BROKER / AGENZIE DALLE COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE								
	ADRIATIC	LINEAR						
AUTOVETTURE	11%	10%						
AUTOBUS								
AUTOCARRI	13%	10%						
CICOLOMOTORI E MOTOCICLI		10%						
MOTOCARRI TRASPORTO COSE								
VEICOLI D'EPOCA								
MACCHINE OPERATRICI								
CARRELLI								
MACCHINE AGRICOLE								
NATANTI							
QUADRICICLI E MOTOSLITTE								
VEICOLI CONTO TERZI								

Con riferimento al contratto emesso / in emissione la misura della provvigione indicata è quella riconosciuta dall'impresa all'intermediario operante in rapporto diretto con la medesima Assicura bene srl

Nel caso in cui la provvigione indicata sia quella percepita da un agente è facoltativo per il broker indicare anche la propria

Assicura Bene srl

Dichiarazione domicilio elettronico

Il Sottoscritto _____ dichiara di voler ricevere la documentazione relativa ai prodotti assicurativi mediante invio telematico di copia degli stessi all'indirizzo email clienti@assicurabene.it impegnandosi a comunicare all'Impresa e all'Intermediario eventuali variazioni dell'indirizzo di posta elettronica e dichiarando, altresì, di essere stato reso edotto in merito al proprio diritto di revocare in qualsiasi momento la scelta di invio telematico. Dichiara, inoltre, di essere stato informato che tale scelta deve intendersi estesa anche all'invio della documentazione contrattuale e della documentazione formata in corso di rapporto, e che la modalità di invio telematico prescelta debba intendersi estesa a tutti i futuri rapporti negoziali che insorgeranno tra il Contraente ed il Broker Assicura Bene Srl.

Delego inoltre il Broker Assicura Bene srl alla ricezione per mio conto di chiamate e/o messaggi telefonici tramite proprie utenze per la gestione dei prodotti oggetto di intermediazione e/o consulenza a me riferibili.

In ottemperanza al regolamento Ivass 40/2018 e successive modifiche.

Data

Firma

RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE

Spettabile
ASSICURA BENE SRL
VIA BELLINI 18
09128 CAGLIARI
P.IVA:03797900929

Il sottoscritto:

Cognome e Nome/Ragione sociale _____

Nato a _____

il _____

CF _____

P.IVA _____

Residenza o sede legale _____

CAP _____

Località _____

Provincia _____

Estremi della polizza o dell'appendice cui si riferisce la dichiarazione:

Impresa di assicurazione delegataria _____

Ramo _____

N° Polizza*

Decorrenza _____

* In caso di sottoscrizione di una proposta o di mancata comunicazione del numero da parte della compagnia, aggiungere "emittenda"

In ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018 come modificato dal provvedimento n. 147/2024 dichiara di aver ricevuto i seguenti allegati:

3 4;

- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.

dichiarazione di appropriatezza (in caso di distribuzione senza consulenza di prodotti Ibips non complessi)

raccomandazione personalizzata (in caso di distribuzione con consulenza)

Luogo e data _____

Firma (1) _____

Dichiarazione da sottoscrivere in caso di contratto RCA

In ottemperanza all'art 9 comma 4 del Regolamento Isvap 23/2008, dichiara altresì di avere ricevuto la tabella (allegato 1) contenente le informazioni sui livelli provvigionali percepiti dalla Impresa di assicurazione o Agenzia della Impresa di assicurazione con cui ha rapporti di affari nel ramo RCA, così come indicato nella sezione V dell'allegato 3, di cui con la precedente firma abbiamo accusato ricevuta.

Firma (1) _____

Si prega vivamente di restituire la presente ricevuta compilata e sottoscritta

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (“GDPR”)**

	TITOLARE DEL TRATTAMENTO	ASSICURA BENE SRL Indirizzo Via Bellini 18. 09128 Cagliari, numero di telefono 0703328578, indirizzo e-mail: info@assicurabene.it

	DATI PERSONALI TRATTATI
	COGNOME/RAGIONE SOCIALE NOME INDIRIZZO/SEDE LEGALE DATA DI NASCITA DOCUMENTO IDENTITA ATTUALMENTE IN VIGORE. SI NO TELEFONO

	FINALITÀ DEL TRATTAMENTO		BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO		PERIODO CONSERVAZIONE DEI DATI
Finalità connesse all’instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale fra il Cliente e la Società.	Esecuzione di un contratto/incarico di cui Lei è parte.				Durata contrattuale e, dopo la cessazione, 24 mesi. Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all’esaurimento dei termini di esperibilità delle azioni di impugnazione.
Adempiere ad obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.	Necessità di assolvere gli obblighi di legge				
Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria	Interesse legittimo				
Recupero crediti stragiudiziale	Interesse legittimo				
Finalità marketing: a titolo esemplificativo, invio - con modalità automatizzate di contatto (come sms, mms ed e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) - di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalla Società o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche	Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).		24 mesi		

Finalità di profilazione: analisi delle Sue preferenze, abitudini, comportamenti o interessi al fine di inviarle comunicazioni commerciali personalizzate	Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).	12 mesi
Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.		

	OBBLIGATORIETA DEL CONFERIMENTO DEI DATI Il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione del contratto/incarico di brokeraggio, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali Dati rende impossibile la conclusione dello stesso.
---	--

	DESTINATARI DEI DATI I dati possono essere trattati da soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali, a titolo esemplificativo: <ul style="list-style-type: none">a. Autorità ed organi di vigilanza e controllo;b. Compagnie di assicurazione;c. Periti e liquidatori;d. Studi legali;e. Altri intermediari assicurativi professionali; I dati possono altresì essere trattati, per conto della Società, da soggetti esterni designati come responsabili, a cui sono impartite adeguate istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente ricompresi nelle seguenti categorie: <ul style="list-style-type: none">a. società che offrono servizi di invio e-mail;b. società che offrono servizi di manutenzione del sito web;c. società che offrono supporto nella realizzazione di studi di mercato.
---	--

	SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO I dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori delle funzioni aziendali deputate al perseguitamento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.
---	--

	DIRITTI DELL'INTERESSATO - RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO Contattando l'Ufficio di Cagliari via Bellini 18 e-mail all'indirizzo info@assicurabene.it, gli interessati possono chiedere al titolare l'accesso ai dati che li riguardano, la loro cancellazione, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 GDPR, nonché l'opposizione al trattamento nelle ipotesi di legittimo interesse del titolare. Gli interessati, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti. Gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento per finalità di marketing e/o di profilazione, nonché di opporsi al trattamento dei dati per finalità di marketing, compresa la profilazione connessa al marketing diretto. Resta ferma la possibilità per l'interessato che preferisca essere contattato per la suddetta finalità esclusivamente tramite modalità tradizionali, di manifestare la sua opposizione solo alla ricezione di comunicazioni attraverso modalità automatizzate. Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.
---	--

**PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA**

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'*Informativa Privacy*.

Lì _____, il ___/___/___

Timbro e firma _____

**DICHIARAZIONE DI CONSENTO DELL'INTERESSATO**

Presa visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:

- a. esprimo il consenso al trattamento dei dati idonei a rivelare dati particolari per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

- b. esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing sopra indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

- c. esprimo il consenso al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi (...) al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

Luogo _____ e data _____

Firma _____