

DA RESTITUIRE COMPILATO E SOTTOSCRITTO

Spett.le
BSA S.R.L.
Broker di Assicurazioni
Circ.ne Clodia 36/b
00195 - Roma (RM)

PRESA VISIONE DEI DOCUMENTI PRELIMINARI

Dati anagrafici del Contraente che rilascia la/le dichiarazione/i

Cognome e Nome o Ragione Sociale: USB - Unione Sindacale di base PI
Codice fiscale o Partita IVA: 97207930583
Indirizzo residenza o Sede legale: Viale dell'Aeroporto 129
Cap: 00175 **Città:** Roma **Provincia:** RM
Luogo: Roma **Data:** 08/05/17

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento ISVAP n°5 del 16/10/2006, il sottoscritto contraente dichiara di aver ricevuto:

- il modello unico - Sezioni A e B
- la documentazione precontrattuale e contrattuale (Fascicoli Informativi delle polizze richieste) prevista dalle disposizioni vigenti

Contraente..... 

Preso atto dell'informativa ricevuta, ai sensi degli artt. 23 e 26 del D.lgs. 30/6/2003 n. 196:

- acconsento al trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale alla valutazione delle mie esigenze assicurative e finalizzato alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati;
- acconsento al trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale alla valutazione delle mie esigenze assicurative e finalizzato alla proposta di contratti assicurativi ad esse adeguati;
- _____ acconsento (al trattamento dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi della scrivente ditta, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Contraente..... 

L'art.15 del Regolamento IVASS n.ro 34/2010 prevede che le imprese che promuovono contratti Assicurativi effettuando comunicazione mediante tecniche di comunicazione per la vendita a distanza , o comunicazioni commerciali, richiedano il previo ed esplicito consenso del Cliente all'utilizzo della tecnica di comunicazione a distanza. Come ad Esempio posta, telefono, sistemi anche automatizzati di chiamata, e-mail, SMS, MMS. La informiamo che può revocare in ogni momento il Suo consenso inviando una mail a: info@bsabroker.com fermo restando che, come stabilito dalla normativa, la richiesta di ricevere la documentazione in formato cartaceo potrà determinare costi aggiuntivi a Suo carico, connessi alla stampa e alla trasmissione della documentazione.

Vuoi fornire il consenso ai sensi dell'art. 15 del Regolamento IVASS n.34/2010?

- SI, do il consenso
 NO, non do il consenso

Contraente..... 

QUESTIONARIO SULL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

Ad integrazione del Questionario/Proposta compilato, datato e firmato dal Proponente

Gentile Contraente, con il presente documento desideriamo verificare, in occasione della presentazione del contratto di assicurazione di cui al questionario a margine indicato, ed alla luce delle informazioni da Lei ricevute dall'intermediario:

- Se Ella abbia compreso con chiarezza le caratteristiche principali della copertura assicurativa offerta
 - Se il contratto assicurativo proposto risulti idoneo rispetto alle esigenze che abbiamo individuato e condiviso.
- La preghiamo quindi di rispondere alle seguenti domande con riferimento al contratto propostoLe:

Polizza: L100125700000 AM TRUST EUROPE

Cognome e Nome o Ragione Sociale: USB - Unione Sindacale di base PI

Codice fiscale o Partita IVA:97207930583

Indirizzo residenza o Sede legale:Viale dell'Aereoporto 129 00175 Roma RM

A quale tipo di copertura il questionario da Lei compilato datato e firmato si riferisce?

Tutela Giudiziaria

Quali sono le esigenze e gli obiettivi che l'hanno motivata ad acquistare la copertura di cui sopra?

Impegni contrattuali

Le è sufficientemente chiaro che le risposte de Lei fornite alle domande contenute nel questionario da Lei compilato hanno anche rilevanza ai sensi dell'Art. 52 del Regolamento IVASS (Ex ISVAP) per la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto?

SI [] NO

Le sono chiare le caratteristiche del contratto offerto?

SI [] NO

Le sono state spiegate in modo chiaro le esclusioni, le limitazioni e le decadenze previste nel contratto?

SI [] NO

Le sono chiari i contenuti della Nota Informativa e delle Condizioni Generali di assicurazione relative al contratto offerto?

SI [] NO

In ottemperanza all'art. 52 del Regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto contraente dichiara:

confermo che le informazioni da me fornite con il questionario sono corrette e veritiere, e che l'intermediario mi ha illustrato le caratteristiche essenziali della/e polizza/e comprese le eventuali esclusioni, le limitazioni, le decadenze, le postume, le pregresse e la clausola CLAIMS MADE.

Contraente.....

Città: Roma

Data: 08/05/17

BSA S.R.L.
Broker di Assicurazioni
Circ.ne Clodia 36/b
00195 - Roma (RM)

OGGETTO: Incarico di brokeraggio

Preso atto che la Vs. società è iscritta al Registro Unico degli Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. n.209/2005), con la presente Vi affido l'incarico di amministrare in via esclusiva la seguente copertura assicurativa:

Contraente: USB - Unione Sindacale di base PI

Ramo: Elementare-Tutela G. **Polizza Nr.:** L100125700000 **Compagnia:** AM TRUST EUROPE

In relazione a quanto sopra resta inteso che:

1. Vi autorizzo ad intrattenere, nel mio interesse, tutti i rapporti con le Compagnie di Assicurazione ed a intrattenere con esse la stipulazione di eventuali nuove polizze, il rinnovo e le eventuali modifiche di quella in essere sopraindicata;
2. Ogni operazione di cui sopra potrà avvenire solamente con il mio preventivo benestare e sarà mia cura corrispondervi, in tempo utile alla corretta copertura dei rischi, l'importo dei premi relativi alle polizze nuove da me accettate e ai rinnovi e/o modifiche di quelle esistenti, per le quali siete da me delegati a versare alle relative Compagnie di Assicurazione;
3. Per l'incarico conferitoVi ed il suo espletamento non graveranno sul sottoscritto oneri per compensi o rimborsi, fatta eccezione per eventuali incarichi o consulenze da concordarsi di volta in volta, in quanto la Vostra opera verrà remunerata per il tramite delle Compagnie di Assicurazione presso le quali collocherete le mie coperture;
4. Mi darete assistenza nella gestione di eventuali sinistri;
5. Il presente incarico, dopo la prima scadenza originaria, sarà tacitamente rinnovato di anno in anno. Le parti hanno la facoltà di recedere dallo stesso, comunicando tale volontà mediante lettera A.R., da inviarsi almeno 60 giorni prima della scadenza.
6. Con la presente, inoltre, do il consenso all'utilizzo del canale elettronico (via e-mail) per qualsiasi comunicazione relativa a tutti i contratti in essere con la BSA S.R.L. e ai suoi eventuali rinnovi. Fatta salva, la facoltà di negare successivamente il consenso all'utilizzo del canale elettronico, fermo restando che, come stabilito dall'Art. 15 del Regolamento IVASS n. 34/2010, la richiesta di ricevere la documentazione in formato cartaceo potrà determinare costi aggiuntivi a mio carico, connessi alla stampa e alla trasmissione della documentazione.

In fede

.....

