

Fragebogen zur Bewertung der Angemessenheit des Versicherungsvertrages
Questionario per la valutazione dell'adeguatezza della polizza

Gesellschaft | Compagnia:

Adeguatezza non auto

Sehr geehrter Kunde,
der vorliegende Fragebogen dient dazu, in Ihrem Interesse, nützliche Informationen zu erhalten, die die Bewertung der Angemessenheit des von Ihnen zu unterzeichnenden Versicherungsvertrags ermöglicht. Die Nichtbeantwortung kann eine mangelhafte Einschätzung Ihres Versicherungsbedarfes zur Folge haben. Falls Sie diese Informationen nicht mitteilen wollen, bitten wir Sie, die entsprechende Erklärung auf dem Formular für die Erklärungen zum Fragebogen zu unterzeichnen.

Gentile cliente,
il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel suo interesse, le informazioni necessarie alla valutazione dell'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere. La mancata risposta alle domande può compromettere la corretta valutazione delle sue esigenze assicurative. Qualora lei non intenda fornire tali informazioni, le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la dichiarazione prevista del modulo per le dichiarazioni relative al questionario.

A) Stammdaten des Kunden | Informazioni anagrafiche del contraente

Bezeichnung Denominazione	
Adresse Indirizzo	
Steuernummer Codice Fiscale	

B) Tätigkeitsbereich | Settore di attività

Tätigkeit: Attività:	
-------------------------	--

C) Informationen zum Versicherungsbedarf | Informazioni relative alle esigenze assicurative

Ja/Sì Nein/No

Sollen Ihre Sachen gegen das Risiko „Feuer“ abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di incendio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Ihre Sachen gegen das Risiko „Leitungswasser“ abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di acqua condotta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Ihre Sachen gegen das Risiko Sturm abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di eventi atmosferici?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Ihre Sachen gegen das Risiko Glasbruch abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di rottura vetri / cristalli?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Ihre Sachen gegen das Risiko „Außergewöhnliche Naturereignisse“ abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di eventi naturali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Ihre Sachen gegen elektronische Risiken abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di fenomeno elettrico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Ihre Sachen gegen das Kühlgutrisiko abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di mancato freddo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sollen Ihre Sachen gegen das Transportrisiko abgesichert werden? Vuole proteggere i suoi beni contro il rischio di trasporto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soll Ihr Vermögen vor Schadensansprüchen infolge von Schäden an Dritten geschützt werden? Vuole proteggere il suo patrimonio da richieste di risarcimento per danni cagionati a terzi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soll Ihre Person und/oder Familienangehörige und/oder andere Person bei Krankheit geschützt werden? Vuole proteggere la Sua persona e/o quella dei suoi familiari e/o altre Persone in caso di malattia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen die Assistance-Leistungen abgesichert werden? Vuole proteggersi con la copertura di assistenza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen die Leistungen eines Rechtsanwaltes den Sie in Anspruch nehmen, abgesichert werden? Vuole il patrocinio legale per la tutela dei suoi diritti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Wasserfahrzeuge gegen Risiken, die mit der Schifffahrt verbunden sind absichern? Vuole proteggere la sua imbarcazione contro i rischi della navigazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sollen Kraftfahrzeuge gegen Elementarrisiken und/oder das Unfallrisiko abgesichert werden? Vuole proteggere la sua autovettura contro i rischi elementari e/o di collisione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möchten Sie eine Deckung für Kauttionen? Vuole una garanzia cauzione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D) Versicherungssituation | Situazione assicurativa

Ja/Si Nein/No

Bestehen bereits Versicherung zu den oben genannten Sparten? Ha in corso altre polizze per i rischi summenzionati?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Ja, wurden Versicherungssummen und Deckungen überprüft? Se „Si“, ha valutato le somme assicurate e le garanzie prestate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E) Zu versichernde Personen (nur bei Unfallversicherung auszufüllen) | Presone da assicurare

Ja/Si Nein/No

Sollen Personen gegen das Unfallrisiko abgesichert werden? Ha da proteggere eventuali persone contro il rischio infortunio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Ja, wurden Versicherungssummen und Deckungen überprüft? Se „Si“, ha valutato le somme assicurate e le garanzie prestate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F) Gesetzliche Verpflichtungen | Obblighi di legge

Ja/Si Nein/No

Falls der vorgeschlagene Versicherungsvertrag auch zu Erfüllung gesetzlicher Vorschriften abgeschlossen wird, bietet diese für die Vorschriften adäquaten Versicherungsschutz? Se il contratto proposto viene stipulato anche per ottemperare ad un obbligo di legge, soddisfa tale obbligo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

G) Informationen über die Versicherungsleistungen | Informazioni sulla prestazione

Ja/Si Nein/No

Sind Sie sich bewusst, dass der Versicherungsvertrag bei einem ersatzpflichtigen Schaden die Erstattung von Entschädigungen oder Ersatzansprüchen in Form von Geldleistungen vorsieht? È consapevole che il contratto assicurativo proposto prevede in caso di sinistro risarcibile la corresponsione di un indennizzo o risarcimento o rimborso in denaro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Ihnen Selbstbehalte und eventuelle Mängel bei einigen Leistungsmerkmalen bekannt? È informato sulle franchigie, sugli scoperti e carenze che gravano su alcune garanzie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Ihnen Ausschlüsse des Versicherungsvertrages bekannt? È informato sulle esclusioni previste dalla polizza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entsprechen die Versicherungssummen und Deckungssummen Ihrem Versicherungsbedarf? Le somme assicurate e i massimali sono coerenti con le sue esigenze di protezione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Ihnen bekannt, dass Prämien und Versicherungssummen der Wertanpassung unterliegen? È a conoscenza che il premio e le somme assicurate potrebbero essere indicizzate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H) Vertragsdauer | Durata contrattuale

Ja/Si Nein/No

Entspricht die im Antrag angegebene Vertragsdauer Ihren Bedürfnissen? La durata indicata nella proposta è in linea con le sue aspettative?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Ihnen bekannt, dass Unfallversicherungen Altersgrenzen enthalten? È informato del fatto che per le polizze infortunio la durata contrattuale è legata all'età delle persone assicurate?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I) Information zu den Prämien | Informazioni sul premio

Ja/Si Nein/No

Entspricht die im Antrag angegebene Prämie Ihren finanziellen Möglichkeiten? Il premio indicato nella proposta è in linea con la sua disponibilità finanziaria?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Erklärung zum Fragebogen zur Bewertung der Angemessenheit des Versicherungsvertrages
Dichiarazioni relative al questionario per la valutazione dell'adeguatezza della polizza

Erklärung über die Verweigerung der Informationsmitteilung

Der unterfertigte Kunde erklärt, die Fragen im Fragebogen zur Bewertung der Angemessenheit des Versicherungsvertrages nicht oder nicht alle beantworten zu wollen. Dem unterfertigten Kunden ist bewusst, dass dieser Umstand die Bewertung der Angemessenheit des Versicherungsvertrages hinsichtlich des persönlichen Versicherungsbedarfes behindert.

Dichiarazione di rifiuto di fornire le informazioni richieste

Il sottoscritto cliente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel "questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto" o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione del contratto rispetto alle proprie esigenze assicurative.

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Erklärung der Nicht-Angemessenheit des Versicherungsvertrages

Der Kunde möchte den Versicherungsvertrag abschließen, auch wenn der Vertrag aufgrund der im Fragebogen gemachten Angaben nicht angemessen ist.

Der unterfertigte Versicherungsnehmer erklärt, über die Unangemessenheit des Vertrages informiert worden zu sein. Er erklärt ebenfalls, den Vertrag trotzdem abschließen zu wollen.

Der unterfertigte Vermittler, _____, erklärt, den Versicherungsnehmer über die wichtigsten, unten angegebenen Gründe informiert zu haben, die anhand der verfügbaren Informationen, dazu führen, dass der Versicherungsvertrag nicht den Versicherungsbedürfnissen des Versicherungsnehmers entspricht oder entsprechen können.

Dichiarazione di non-adequazione del contratto di assicurazione

Il cliente decide di voler sottoscrivere il contratto anche se lo stesso, in base alle risposte date nel questionario, non risulta essere adeguato.

Il sottoscritto contraente dichiara di essere stato informato dell'inadeguatezza del contratto assicurativo. Dichiara altresì di voler comunque stipulare il relativo contratto assicurativo. Il sottoscritto addetto all'attività di intermediazione, _____, dichiara di aver informato il contraente dei principali motivi – sotto riportati-, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, il contratto assicurativo non risulta adeguato alle esigenze assicurative del contraente.

Gründe für die Nicht-Angemessenheit:

Motivazioni:

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Erklärung der Angemessenheit des Versicherungsvertrags

Der Kunde beantwortet alle Fragen im Fragebogen zur Bewertung der Angemessenheit des Versicherungsvertrages und der Vertrag ist angemessen.

Der Unterfertigte Versicherungsnehmer erklärt, alle Fragen im Fragebogen zur Bewertung der Angemessenheit des Versicherungsvertrages, wie im Fragebogen selbst angegeben, beantwortet zu haben.

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Dichiarazione di adeguatezza del contratto di assicurazione

Il cliente risponde a tutte le domande del „questionario dell'adeguatezza della polizza" ed il contratto risulta adeguato. Il sottoscritto contraente dichiara di aver risposto alle domande del "questionario per la valutazione dell'adeguatezza della polizza" secondo quanto riportato nel questionario stesso.

Erklärungen | Dichiarazioni

Hinweis zu unrichtigen oder unvollständigen Angaben:

Der Anspruch auf die Versicherungsleistung kann gefährdet werden, wenn Personen, die zum Zwecke des Vertragsschlusses zur Erteilung von Informationen berechtigt sind, erforderliche Angaben zur gegenständlichen Risikoübernahme verschweigen oder in diesem Zusammenhang sonstige Erklärungen abgeben, die unrichtig sind beziehungsweise nicht der Wahrheit entsprechen.

Erklärungen des Versicherungsnehmers zum Erhalt des Informationshefts:

Der Versicherungsschutz richtet sich nach den Vereinbarungen in der Versicherungspolice und den Bestimmungen der Versicherungsbedingungen, die im Informationsheft enthalten sind. Der Versicherungsnehmer erklärt, die einzelnen Dokumente des Informationsheftes vor Unterzeichnung des Versicherungsvertrages vollständig erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Hinweis zu den möglichen Zahlungsmitteln

Der Versicherer akzeptiert folgende Zahlungsmittel:

- Bargeld im Rahmen der gesetzlichen Höchstgrenzen
- Banküberweisung
- Einzugsverfahren (SEPA)
- Bankscheck

Avvertenze relative a dichiarazione non veritiere, inesatte o reticenti:

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Dichiarazione del contraente relativa al ricevimento del fascicolo informativo:

La copertura assicurativa si basa sui contenuti concordati in polizza e sulle disposizioni delle condizioni di assicurazione contenute nel fascicolo informativo. Il contraente attesta di aver ricevuto e preso atto dei singoli documenti contenuti nel fascicolo informativo prima della sottoscrizione della presente proposta/del contratto di assicurazione.

Avvertenza relativa ai mezzi di pagamento:

La Società accetta i seguenti mezzi di pagamento:

- Denaro contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni legislative
- Bonifico bancario
- Autorizzazione all'incasso (SEPA)
- Assegni bancari o postali non trasferibili.

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Datenschutzerklärung:

Durch meine Unterschrift mache ich auch die beiliegende Datenschutzerklärung laut der Verordnung UE 2016/679 (DSGVO) zum Inhalt dieses Vertrages und stimme dementsprechend jeglicher Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und deren Übermittlung an die in der Datenschutzerklärung erwähnten Personen zu.

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Dichiarazione del contraente relativa all'Informativa sulla privacy:

Apponendo la mia firma dichiaro di approvare il contenuto del regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), che fa parte integrante della presente Proposta, acconsentendo al trattamento dei miei dati personali ed alla loro comunicazione delle categorie di soggetti di cui all'Informativa

Zusätzliche Erklärung des Versicherten:

In Bezug auf die Bestimmungen der Artikel 1341 und 1342 des italienischen Zivilgesetzbuches erkläre ich ausdrücklich, die Bestimmungen der nachfolgenden Regelungen anzunehmen. Die entsprechenden Artikel sind in den jeweils vereinbarten Bedingungen ausführlich dargestellt.

- Stillschweigende Vertragsverlängerung
- Rücktritt im Versicherungsfall
- Obliegenheiten im Versicherungsfall
- Schuldhaftes Herbeiführung des Versicherungsfalls und Obliegenheitsverletzung
- Entschädigung
- Zahlung der Entschädigung
- Sachverständigenverfahren
- Prämienzahlung und Prämienregulierung
- Anwendbares Recht und zuständiges Gericht
- Haftungs- und Deckungsbeschränkungen jeglicher Art
- Beschränkungen jeglicher Art der Befugnis zu Erhebung von Einwendungen.

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Dichiarazioni accessorie del contraente:

Apponendo una seconda firma, ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 codice civile, dichiaro di approvare espressamente le disposizioni delle seguenti norme. I relativi articoli sono indicati nelle condizioni d'assicurazioni convenute ed riportate in polizza.

- Tacita proroga del contratto
- Diritto di recesso in caso di sinistro
- Obblighi in caso di sinistro
- Determinazione colposa del sinistro, violazione di obblighi
- Indennizzo
- Pagamento dell'indennizzo
- Procedura peritale
- Pagamento del premio e regolazione del premio nell'assicurazione R.C.T.
- Scelta della Legge applicabile e Foro competente
- Ogni limitazione di responsabilità e di garanzia
- Ogni limitazione alla facoltà di opporre eccezioni.

Ai sensi e per li effetti di cui agli artt. 1892 – 1893 – 1894 – 1898 del Codice Civile, il Contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni ed i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e l'efficacia del contratto e che l'Impresa presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni stesse. La copertura assicurativa si basa sui contenuti concordati in polizza, sulle disposizioni delle condizioni di assicurazione contenute nel fascicolo informativo nonché contenute in eventuali accordi di parte della polizza.

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

Il sottoscritto Contraente, come previsto dall'art. 49 del Regolamento ISVAP n° 5/2006 così come modificato ed integrato dal Regolamento IVASS n. 8 del 3 marzo 2015, dichiara

- di aver preso visione del modello unico di informativa precontrattuale – Sezione A “Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti”;
- di aver ricevuto il modello unico di informativa precontrattuale – Sezione B “Informazioni da rendere al Contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comportino tali modifiche”;
- di aver ricevuto Fascicolo informativo del contratto e dei singoli documenti contenuti nel Fascicolo Informativo.

Denominazione:

(Ort/Luogo)

(Datum/Data)

Unterschrift Berater/firma dell'intermediario

Unterschrift des Versicherten/Firma del assicurato

ALLEGATO 3

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

Ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. nr. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) e del regolamento IVASS nr. 40 del 2 agosto 2018, in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) **prima** della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
 - **consegnano/trasmettono al contraente** copia del documento (Allegato 4 del regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
 - **forniscono al contraente** - in forma chiara e comprensibile – informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti di copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti** con le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione.
- c) **informano il contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, **lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario.**
- d) **consegnano al contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, **copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto.**
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i **seguenti mezzi di pagamento:**
 - a) **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;
 - b) **ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale**, inclusi gli strumenti di pagamento elettronico, anche in forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 - c) **denaro contante, esclusivamente** per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo **responsabilità civile auto** e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli **altri rami danni con il limite di Euro 750,00 (settecentocinquanta) annui per ciascun contratto.**

Merano, li ____/____/____

GEST-Broker GmbH/Srl

ALLEGATO 4

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO

SEZIONE I		
Informazioni generali relative all'intermediario che entra in contatto con il contraente		
Cognome e Nome	Qualifica*	
Numero Iscrizione Registro	Data	Sezione
Attività svolta per conto di:		
GEST S.r.l.		
Via Goethe, 7 – 39012 Merano	sede operativa: Piazza Teatro, 23 – 39012 Merano	
0473 276 323		
info@gest-broker.it	gestgmbh@pec.it	
www.gest-broker.it		
Iscrizione al Registro degli Intermediari Assicurativi		
Numero	Data	Sezione
B000557579	26 settembre 2016	B - Broker

Autorità competente alla Vigilanza sull'attività svolta
IVASS - Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS www.ivass.it

SEZIONE II
Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo
L'intermediario assicurativo informa che agisce su incarico del cliente
L'attività di intermediazione è svolta in collaborazione con: Assimeran Srl , Piazza Teatro, 23, 39012 Merano, IT02567860214, Sezione A-Agenti, A000246734 Ai sensi di quanto stabilito dall'art. 22, comma art. 10 del Decreto Legge n. 179 del 18.10.2012 convertito nella Legge n. 221 del 17.12.2012, gli intermediari assicurativi di cui sopra rispondono in solido per gli eventuali danni sofferti dal cliente a cagione dello svolgimento di tale attività. Con riferimento al pagamento dei premi si informa che i premi pagati dal contraente al BROKER e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite del BROKER, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio del BROKER stesso.

ELENCO COMPAGNIE PER LE QUALI IL BROKER HA L'AUTORIZZAZIONE ALL'INCASSO		
COMPAGNIA	AUTORIZZAZIONE SI	AUTORIZZAZIONE NO
XL Insurance Company SE	SI	
Roland Rechtsschutz-Versicherung AG	SI	
Donau Versicherung AG	SI	

L'INTERMEDIARIO INFORMA CHE

- IN CASO DI AUTORIZZAZIONE ALL'INCASSO il pagamento del premio eseguito al BROKER o a un suo collaboratore ha effetto liberatorio ai sensi dell'art. 118 del CAP.
L'autorizzazione concessa dalla Impresa di assicurazione delegataria ha effetto anche per le eventuali imprese di assicurazione coassicuratrici.
- IN ASSENZA DI AUTORIZZAZIONE ALL'INCASSO il pagamento del premio eseguito al BROKER o a un suo collaboratore non ha immediato effetto liberatorio ai sensi dell'art. 118 del CAP e la decorrenza della copertura è subordinata alla attuazione degli accordi esistenti con la impresa di assicurazione o con l'agenzia.

SEZIONE III Informazioni relative alle remunerazioni
L'intermediario assicurativo indica
La natura del compenso sono le commissioni incluse nel premio assicurativo
SEZIONE IV Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi
L'intermediario assicurativo indica
<ul style="list-style-type: none"> • DI NON DETENERE una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione • Che NESSUNA impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione E' DETENTRICE di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera
SEZIONE IV Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi
L'intermediario assicurativo indica con riguardo al contratto proposto:
<ul style="list-style-type: none"> • di fornire al contraente una consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 3, del Codice, e che la consulenza fornita è fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi del successivo comma 4, del medesimo articolo; • se, in virtù di un obbligo contrattuale, distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti di una o più imprese di assicurazione (in tal caso specificare la denominazione di tali imprese); • se distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce consulenza basata su un'analisi imparziale e personale. (In tal caso comunicare al contraente la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha o potrebbe avere rapporti d'affari) • ogni altra informazione utile a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'articolo 119-bis, comma 7, del Codice delle Assicurazioni

SEZIONE V Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente	
Si informa:	
a)	che 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)	che il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario o all'impresa preponente (indicare le modalità per presentare reclamo ed i recapiti della funzione aziendale competente, ove prevista) nonché la possibilità per il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge (45 giorni), di rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario o dall'impresa preponente. (in caso di rapporti di libera collaborazione – ex art. 22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n. 221 – integrare la presente informativa con l'indicazione del soggetto – impresa o intermediario – competente alla gestione del reclamo).
c)	che il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente.
d)	che gli assicurati hanno la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione (Consap Spa, Fondo di Garanzia per i Mediatori di Assicurazione e Riassicurazione, Via Yser, 14 – 00198 Roma _PEC consap@pec.consap.it _ mail: fondobrokers@consap.it) per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso il contratto di cui alla precedente lettera a).
e)	che l'intermediario iscritto nella sezione B del Registro, non è autorizzato/ è autorizzato - in forza di un accordo sottoscritto con l'impresa di cui intermediano il contratto (specificare la denominazione sociale) - ad incassare i premi e/o a pagare le somme dovute agli assicurati, evidenziando le relative conseguenze per il contraente ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE CHE RILASCIA LA DICHIARAZIONE

Partita IVA	
-------------	--

Residenza o sede legale

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

In ottemperanza all'art. 56 comma 7 del Regolamento. IVASS n° 40/2018 il sottoscritto contraente dichiara:

- di aver preso visione/ ricevuto l'Allegato 3
- di aver ricevuto l'Allegato 4
- di aver ricevuto il questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto
- di avere ricevuto ed accettato la proposta assicurativa nonché tutta la documentazione precontrattuale
- di aver ricevuto il testo contrattuale della polizza/appendice
- di aver ricevuto l'informativa sulla privacy
- di aver ricevuto e di aver accettato le condizioni del mandato di brokeraggio assicurativo
- di accettare la trasmissione di tutta la documentazione pre-contrattuale e contrattuale in formato elettronico

Luogo Data Timbro e firma del Contraente _____

Handelsregister BZ / Reg. Imp. BZ-217382, Str. u. MwSt.Nr. / Cod fisc. e Part. IVA 02928850219
 Eintragung im Versicherungsvermittlerregister / Iscritto nel registro dei intermediari assicurativi: n° B000557579
 Gesellschaftskapital, zur Gänze gezeichnet und eingezahlt / Capitale sociale, interamente sottoscritto e versato: €10.000