

INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione**, di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse

SEZIONE I

Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente e sul broker che intermedia il contratto.

1. INTERMEDIARIO (*PERSONA FISICA*) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Nome e Cognome

Sezione

Numero

Data iscrizione

Indirizzo

Tel

e-mail

sito internet

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

Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del broker

Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del *collaboratore* (persona fisica o giuridica) del broker

 Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il cliente sia un addetto/responsabile di un *collaboratore* del broker anche a titolo accessorio compilare il seguente riquadro:

Il soggetto di cui sopra opera per conto del seguente *collaboratore, anche a titolo accessorio, di broker*:

Nome _____ Cognome/Denominazione sociale _____ Sede operativa _____

N° Iscrizione RUI Sez.E _____ (*ovvero*) N° Iscrizione RUI Sez. accessorio _____

Data iscriz. _____

Telefono _____ E-mail _____

2. ATTIVITA' SVOLTA PER CONTO DI:

Denominazione sociale : Broker(pro) di Flaviano Flaviano
 Sede legale: Via Cremuzio Cordo, 6 ROMA 00136 RM
 Sede operativa: Via Cremuzio Cordo, 6ROMA00136RM Filiale
 N° Iscriz. RUI/Sez. B B000061542 Data iscriz. 05/03/2007
 Sito internet <https://brokerpro.it>
 Telefono/Fax 06 5654 8363
 E-mail info@brokerpro.it
 PEC: Brokerpro@pec.it

3. 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 sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a. Il broker informa che i seguenti **elenchi** sono disponibili per la consultazione presso i propri locali e sul sito internet <https://brokerpro.it>

1. L'elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti di affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale

2. L'elenco degli obblighi di comportamento di cui all'allegato 4 ter del Regolamento IVASS 40/2018

b. il broker informa il cliente che ha la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco di cui al punto 1)

SEZIONE III

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o il non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di qualsiasi Impresa di assicurazione.

Nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del broker.

SEZIONE IV

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

Il broker informa:

a) che l'attività di intermediazione esercitata 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 e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

b) che il contraente l'assicurato o comunque l'avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico ha facoltà di proporre **reclamo** per **iscritto** al Broker al seguente indirizzo:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Broker(Pro) di Flaviano Fiocchi Via Cremuzio Cordo, 6 ROMA 00136 RM- Brokerpro@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 nel DIP aggiuntivi.

- che il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, o di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi;

- che 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 al precedente punto.