

CONVENZIONE A.N.E.I.S
Patrocinatori Stragiudiziali – Professionisti Risarcimento Danni

Scheda Dati Personali

Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Nato a:	Provincia:	Il:	
C.F.:		Partita Iva:	
Indirizzo Sede Legale:		Città:	
Provincia:	Cap:	Email:	
Tel.Cellulare:		Tel.Ufficio:	
Data Iscrizione A.N.E.I.S.:		Tessera A.N.E.I.S. N°	

Per informazioni ci contatti ai seguenti numeri:
 Plurimedia Srl – Convenzione A.N.E.I.S.
 Tel.0114371991 e-mail convenzioneaneis@plurimediasrl.it

Richiesta Emissione Contratto Assicurativo
Responsabilità Civile Professionale

Confermo ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46, del d.p.r .445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità, dichiaro di essere un Patrocinatore Stragiudiziale –Professionisti Risarcimento Danni, altresì dichiaro che le risposte fornite sono rispondenti al vero. Provvederò a comunicare al Broker tempestivamente eventuali cambiamenti che dovessero manifestarsi prima della stipula del contratto e/o durante il corso del contratto.

Attività esercitata:	Patrocinatore Stragiudiziale - Esperto in Infortunistica Stradale		
Precedente/Attuale Assicuratore:		Scadenza polizza:	
Sinistri negli ultimi 5 anni (breve descrizione)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Data di decorrenza del contratto:		Firma del Proponente:	

RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE A.N.E.I.S. - SARA Assicurazioni S.p.A.		
MASSIMALI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE – FATTURATO € 0 -€ 250.000		
OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3
€ 1.000.000	€ 1.500.000	€ 2.000.000
€ 500,00	€ 550,00	€ 600,00
MASSIMALI RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE – FATTURATO € 250.000 -€ 500.000		
OPZIONE 1	OPZIONE 2	OPZIONE 3
€ 1.000.000	€ 1.500.000	€ 2.000.000
€ 800,00	€ 950,00	€ 1.100,00
Il Sottoscritto accetta l'adesione al contratto richiesto anche mediante vendita a distanza e dichiara, come previsto dall'art.32 punto 2 del regolamento n°3 5 d ell'lvass, di avere ricevuto e preso visione dell'allegato 3 e 4, Informativa Privacy Plurimedia Srl, di avere letto il fascicolo informativo della polizza di Responsabilità Civile Professionale SARA Assicurazioni S.p.A. che forma parte integrante del questionario/modulo di richiesta.		
Data:	Firma:	
Il Sottoscritto allega al presente modulo/questionario copia della contabile del bonifico effettuato a:		
Plurimedia Srl Corso Duca degli Abruzzi 18 10129 Torino	Causale: adesione Convenzione A.N.E.I.S.	
Banco Desio Via Luigi Cibrario 22/a 10144 Torino	CODICE IBAN (C/C SEPARATO): IT49C0344001002000000277000	
AVVERTENZA: Si prega di spedire il modulo debitamente compilato a Plurimedia Srl - Divisione Affinity e-mail convenzioneaneis@plurimediasrl.it		

ALLEGATO 3

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

a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:

- **consegnano/trasmettono al contraente** copia del documento (**All. 4** al Regolamento Ivass n. 40/2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario stesso 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 della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;

b) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti** con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;

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:**

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 elettronico, 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 ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), con il limite consentito dalla vigente normativa nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

**INFORMAZIONI RESE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA
O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO.**

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitti d'interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punito con le pene previste dall'art. 324 del D.Lgs. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private.

SEZIONE I.

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

1. INTERMEDIARIO ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Nome e Cognome BELLIO TIZIANA
Sezione RUI E000056410 Data Iscrizione RUI 25/05/2007
e-mail Tel. 0114371991
(X) Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del broker (dipendente/collaboratore)

2. ATTIVITA' SVOLTA PER CONTO DI:

Plurimedia srl

Sede Legale C.so Duca degli Abruzzi 18 – Tel 0114371991

Numero iscrizione RUI SEZIONE B B000427811 data iscrizione 27 settembre 2012

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. L'attività del broker Plurimedia srl viene svolta su incarico del cliente.
- b. Il broker Plurimedia srl ha in corso rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'art. 22 D.L. 179/2012 convertito in L. 221/2012 di cui all'allegato A.
- c. Con riferimento al pagamento dei premi il Broker Plurimedia srl dichiara che:
1. (X) I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti alle Imprese di assicurazione, se regolati per il tramite del broker costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio del broker stesso.
Ovvero
2. () Non è autorizzato all'incasso dei premi ai sensi dell'accordo di collaborazione sottoscritto o ratificato dall'Impresa, pertanto, il pagamento del premio effettuato allo stesso o ai suoi collaboratori non ha effetto liberatorio ai sensi dell'art. dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni.
- In assenza di accordo di collaborazione sottoscritto e ratificato il pagamento del premio effettuato al broker o ai suoi collaboratori non costituisce patrimonio separato né è garantito dalla costituzione della fideiussione.

SEZIONE III

Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso relativo all'attività svolta dal Broker Plurimedia srl per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da:

- a. () onorario corrisposto dal cliente pari ad Euro.....;
- b. () commissione inclusa nel contratto assicurativo;
- c. () altra tipologia di compenso;
- d. (X) combinazione delle diverse tipologie di compenso

Informazioni relative alla misura delle provvigioni riconosciute dalle Imprese per i contratti RCA

(in attuazione alle disposizioni dell'art 131 del Codice delle Assicurazioni e del Regolamento Isvap n. 23/2008 che disciplinano la trasparenza dei premi e delle condizioni del contratto nell'assicurazione obbligatoria veicoli e natanti)

Per i contratti RCA, viene allegata una tabella (allegato 1) nella quale sono specificati i livelli **provvisionali riconosciuti all'intermediario** dall'impresa di assicurazione.

Le provvigioni in cifra fissa ed in percentuale sul premio lordo, riconosciute per il contratto proposto, cui la presente informativa si riferisce, sono invece rilevabili dal preventivo o dallo stesso contratto. Nel caso di contratto intermediato tramite Agenzia di assicurazione ovvero altro intermediario, le provvigioni indicate sono quelle riconosciute dall'Impresa di assicurazione all'intermediario che colloca il contratto, mentre quelle riconosciute da quest'ultima al broker, **facoltativamente indicate**, sono parte delle precedenti e non rappresentano quindi un aumento del premio.

SEZIONE IV

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o il broker Plurimedia srl 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 detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del broker.

Con riguardo al contratto proposto il Broker *Plurimedia srl* dichiara che:

- () fornisce una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter comma 3 del Codice ;
- () fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi del comma 4 dell'art. 119 -ter del Codice;

(X) propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce consulenza; comunica, in apposito allegato, la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con cui ha o potrebbe avere rapporti di affari.

SEZIONE V

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

Il broker Plurimedia srl informa:

- che l'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione di 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;

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

Info@plurimediasrl.it – plurimediasrl@pec-cert.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.

In caso di rapporti di collaborazione tra intermediari il reclamo è gestito dall'intermediario che ha il rapporto diretto con l'Impresa di assicurazione definito ai sensi del Regolamento Isvap n. 24/2008, intermediario collocatore.

In tali casi, fatto salvo il diritto del Contraente di inviare copia del reclamo anche all'intermediario proponente di cui al punto 2, il reclamo deve essere trasmesso al seguente intermediario:

(B/B) Marintec srl Via Corsica 19/6 - Genova, info@marintec.it- marintecsrl@pec.it; Insurance Broker International Viale Shakespeare, 57 - 00144, Roma - amministratore@ibibroker.it - insurancebroker1@legalmail.it; Assigest Group assigestgroup@gmail.com - srl_workebusiness@pec.it;

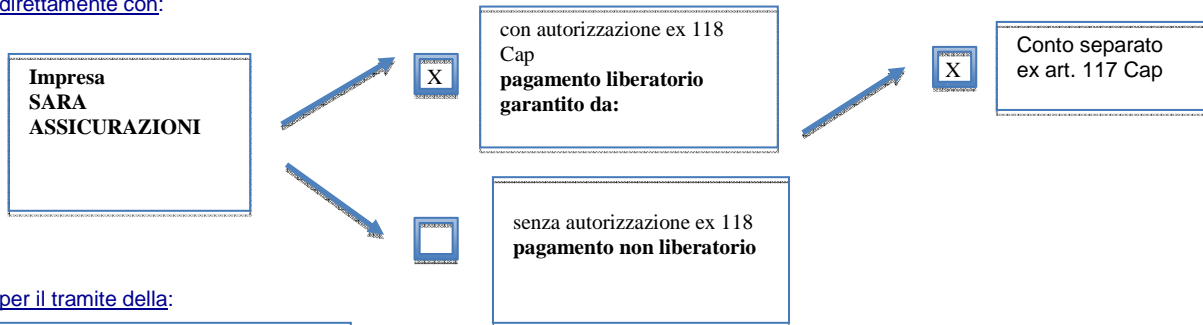
- che il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ovvero di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente;

- 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 06/857961

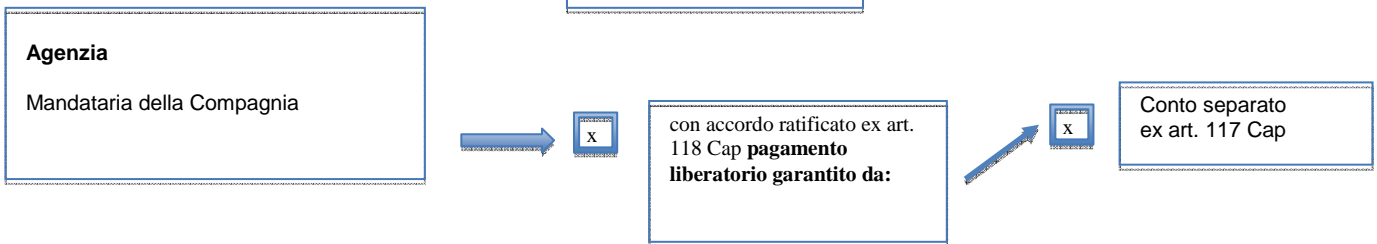
E-mail: segreteria.fgs@consap.it per chiedere, laddove ne esistano i presupposti ed il diritto a farlo, il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

- con riferimento al contratto proposto emesso/emittendo dall'Impresa, il rischio è collocato come segue:

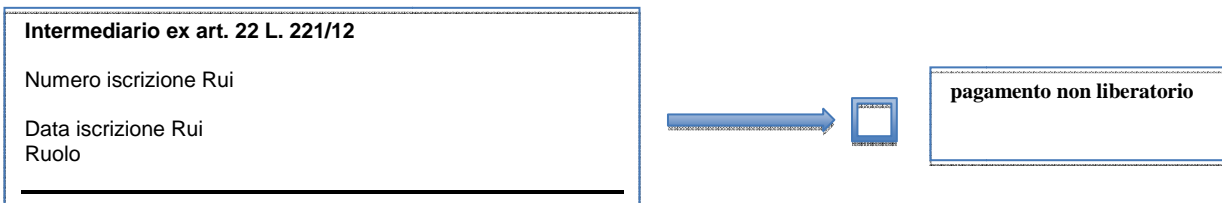
➤ direttamente con:



➤ per il tramite della:



➤ per il tramite di:



N.B.: Nel caso il broker abbia ricevuto autorizzazione all'incasso dei premi per conto dell'Impresa di assicurazione o dell'Agenzia, ai sensi dell'art. 118 C.a.p. e 65 Reg. Ivass n. 40/2018 il pagamento del premio eseguito al broker ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e impegna l'Impresa o, in caso di coassicurazione tutte le imprese coassicuratrici ad assicurare la copertura assicurativa oggetto del contratto.

In assenza della suddetta autorizzazione, il pagamento del premio eseguito in buona fede al broker non ha immediato effetto liberatorio e, conseguentemente, non impegna l'Impresa o in caso di coassicurazione tutte le imprese coassicuratrici ad assicurare la copertura assicurativa oggetto del contratto.

RICEVUTA DI CONSEGNA

Il Sottoscritto/a Spett.le Cognome Nome- Ragione Sociale			
Nato il			
Città		Provincia	
Codice Fiscale / Partita Iva			
Residente/Sede Legale via			
Città		Provincia	

ESTREMI DELLA POLIZZA O DELL'APPENDICE A CUI SI RIFERISCE LA DICHIARAZIONE:	
Impresa di Assicurazione	SARA ASSICURAZIONI SPA
N° Polizza/Proposta (*)	
Decorrenza	
(*) in caso di sottoscrizione di una proposta o di mancata comunicazione del numero da parte della compagnia, aggiungere "emittenda".	

Luogo e Data	Cognome e Nome
Firma (e timbro per le Società)	

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 III dell'allegato 4, di cui con la precedente firma abbiamo accusato ricevuta.

Firma _____

AVVERTENZA - Restituire firmato ad Plurimedia srl – Corso Duca degli Abruzzi 18 10129 Torino

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

TITOLARE DEL TRATTAMENTO	PLURIMEDIA SRL Corso duca degli Abruzzi 18 – 10129 Torino Tel. 011-4371991 e-mail: amministrazione@plurimediasrl.it p.i. 10804750015
RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DATI	PLURIMEDIA SRL Corso duca degli Abruzzi 18 – 10129 Torino Tel. 011-4371991 e-mail: amministrazione@plurimediasrl.it p.i. 10804750015

DATI PERSONALI TRATTATI
nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale / Partita IVA, residenza, numero del documento d'identità, contatti telefonici etc.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO	BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	PERIODO DI 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, 10 anni 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.		

OBBLIGATORietà 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:

- 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:

- 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.
- d. società che offrono servizi cloud

In particolare:

UNIMEDIA SOFT - Corso Italia, 22 – 20122 MILANO - P.IVA 11418820152

OVH Srl - Via Leopoldo Cicognara, 7 – 20129, MILANO P. IVA 06157670966

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

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

TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI IN PAESI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA

Nessun dato verrà trasferito in paesi non appartenenti all'Unione Europea

DIRITTI DELL'INTERESSATO - RECLAMO ALL'AUTORITÀ DI CONTROLLO

Contattando l'Ufficio Via e-mail all'indirizzo amministrazione@plurimediasrl.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 DEL'INFORMATIVA

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

Li Torino, il

Nominativo

Timbro e firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO 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 _____

**COPERTURA ASSICURATIVA
OFFERTA GENERICA**

PERCORSO PER LA VALUTAZIONE DI COERENZA

Informazioni fornite dal Contraente per valutare la coerenza del contratto

SEZIONE A - AVVERTENZE PER IL CONTRAENTE

Il Codice delle Assicurazioni e il Regolamento IVASS n° 40 del 2 agosto 2018 obbligano gli intermediari assicurativi a proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento.

Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo.

Qualora il Contraente rifiuti di fornire le informazioni richieste, la valutazione della coerenza del contratto, rispetto alle esigenze assicurative dello stesso, potrebbe essere pregiudicata e il Contraente dovrà rilasciare una dichiarazione attestante il rifiuto stesso.

Prima di procedere alla compilazione del presente Questionario/Proposta, invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

1	si risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda
2	se taluno dei quesiti che vengono posti richiede una risposta articolata, si utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato
3	si rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione: esse devono quindi essere veritiere per consentire - oltre ad un corretto apprezzamento del rischio - di evitare di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile

**SEZIONE B - INFORMAZIONI FORNITE DAL CONTRAENTE PER CONSENTIRE AL BROKER DI PROPORRE CONTRATTI
COERENTI CON LE RICHIESTE ED ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE DEL CONTRAENTE
STESSO O DELL'ASSICURATO**

Dati anagrafici del Contraente

Nome Cognome/Ragione Sociale		Codice Fiscale/P. IVA
Indirizzo – CAP – Località – Provincia		
Attività esercitata		

Obiettivi della copertura assicurativa

Garantire una somma assicurata ai propri eredi		Rispettare obblighi contrattuali	
Ridurre l'imposta di successione		Vincolare la polizza ad un istituto di credito	
Tutelare il proprio patrimonio	X		
Altro (specificare)			

Descrizione del Rischio

Attività:	Responsabilità civile Professionale
Descrizione del rischio da coprire	RAMO ASSICURATIVO RC patrocinatori stragiudiziali TIPOLOGIA DI POLIZZA

ALTRE INFORMAZIONI RICHIESTE AL CONTRAENTE	

ALTRA DOCUMENTAZIONE FORNITA DAL CONTRAENTE	

Vincolo (in caso affermativo indicare ragione sociale della società vincolataria e scadenza)			
Ragione sociale società vincolataria		Scadenza vincolo	gg/mm/aaaa
Precedenti assicurativi			
Sono in corso altre polizze analoghe sul rischio da assicurare (SI/NO)?			
In caso affermativo precisare Compagnia e scadenza polizza			
Negli ultimi tre anni sono state disdettate, per sinistro, polizze sul medesimo rischio (SI/NO). In caso affermativo fornire dettagli			

Statistica sinistri ultimi 3 anni				
Conferma che non è occorso alcun sinistro, relativo alla presente trattativa nel periodo sopra indicato? (SI/NO). Se NO, compilare la sotto riportata tabella.				SI/NO
Data sinistro	Tipologia sinistro	Descrizione del danno	Importo (definitivo o presunto)	Liquidato (SI/NO)

Sezione C – Dichiarazioni del Contraente circa le informazioni ricevute			
Il Contraente dichiara:			
che le informazioni dallo stesso fornite e riportate nelle	SI/NO	che gli sono stati illustrati i costi della	SI/NO

pagine precedenti sono conformi a quelle da lui rese		polizza	
Il Contraente dichiara che gli sono stati illustrati il contenuto del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:			
Franchigie e scoperti	SI/NO	Esclusioni, limitazioni dell'oggetto della garanzia, rivalse	SI/NO
Massimali e somme assicurate	SI/NO	Periodi massimi di erogazione delle prestazioni e sottolimiti	SI/NO
Data		Ragione sociale (o nome e cognome) del Contraente	
		Firma	

Il Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto, prima della conclusione del contratto			
Il set informativo		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Allegati 3 e 4 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Data		Firma _____	

SEZIONE D - Dichiarazioni del Contraente e dell'Intermediario			
Dichiarazione del Contraente di avere fornito tutte le informazioni richieste e ordine di copertura			
<p>Il Contraente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni e le indicazioni che precedono ai fini della coerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. Pertanto, richiede di procedere alla copertura dei rischi e all'emissione della polizza conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi, sinteticamente rappresentati nelle pagine che precedono del presente documento.</p> <p>L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.</p>			
Data		Ragione sociale (o nome e cognome) del Contraente	Nome e cognome dell'Intermediario
		Firma	

Dichiarazione del Contraente di NON avere fornito una o più delle informazioni richieste e ordine di copertura			
<p>Il Contraente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione della coerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. Pertanto richiede di procedere alla copertura dei rischi e all'emissione della polizza nei termini sinteticamente rappresentati nelle pagine che precedono del presente documento, pur in mancanza di talune informazioni richieste dall'intermediario.</p> <p>L'Intermediario prende atto che il Contraente non vuole fornire una o più informazioni richieste.</p>			
Data		Ragione sociale (o nome e cognome) del Contraente	Nome e cognome dell'Intermediario
		Firma	Firma

Dichiarazione del Contraente di preso atto della possibile non coerenza della proposta e ordine di copertura			
<p>Il Contraente dichiara di essere stato raggugliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, della incoerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato.</p>			
Motivi dell'incoerenza:			
<p>Il Contraente dichiara di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto. Pertanto, esprime un ordine irrevocabile volto ad ottenere l'emissione della polizza nei termini dallo stesso richiesti, sinteticamente rappresentati nelle pagine che precedono del presente documento.</p>			
Data		Ragione sociale (o nome e cognome) del Contraente	Nome e cognome dell'Intermediario
		Firma	Firma