



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579
PEC: nordbroker@legalmail.it

**Spett.le Amministrazione
del Comune di Berzo Demo
P.zza Donatori di Sangue, 1
25040 Berzo Demo (BS)**

Darfo B.T., 19-06-2024

OGGETTO: Copertura assicurativa della Responsabilità Civile Patrimoniale per i danni causati all'Ente con "Colpa lieve" di Amministratori/Responsabili - Comune di Berzo Demo (BS).

Come da accordi, in riferimento alla precedente corrispondenza intercorsa relativa alla copertura assicurativa di cui all'oggetto, al *Questionario* da Voi restituitoci compilato in data 06-06-2024 e come da Vostre ultime indicazioni, Vi significhiamo che ci siamo attivati nei confronti dei Lloyd's Insurance Company S.A. per richiedere preventivazione per la copertura assicurativa sopraccitata.

Costo Copertura Assicurativa base a carico dell'ENTE:

Vi precisiamo che la presente *Quotazione* è elaborata sulla base dei dati (dichiarazioni e Massimali di copertura) presenti nel *Questionario* da Voi inviatici. Tale Quotazione prevede:

Rischio: RC Enti Pubblici
Compagnia: Lloyd's Insurance Company S.A.
Contraente/Assicurato: Comune di Berzo Demo
Piazza Donatori di Sangue,1
25040 Berzo Demo (BS)
P.IVA:00715580171
Massimale (come in corso):.....Euro 500.000,00 per sinistro;
Euro 3.000.000,00 in aggregato annuo ;
Regime temporale: Claims made
Retroattività: 30-06-2006
Postuma: 5 anni
Franchigia: relativamente all'Ente: Euro 2.500,00 per sinistro;
Condizioni contrattuali: allegate
Durata della copertura: annuale senza tacito rinnovo
Premio annuo lordo
Dal 30-06-2024 al 30-06-2025:.....**Euro 3.169,95**

(si precisa che il premio annuo previsto per la presente annualità tiene conto dell'INSERIMENTO di una figura in più (Funzionario Tecnico/RUP) e della variazione delle funzioni del Segretario Comunale, rispetto al periodo dal 30-06-2023 al 30-06-2024).

ATTRIBUZIONE CODICI C.I.G.:

Come già anticipato Vi Vi precisiamo che, per predisporre gli opportuni adempimenti di tipo assicurativo connessi alle emissioni delle Polizze, le Compagnie Assicuratrici richiedono preventivamente la segnalazione del numero C.I.G. attribuito dall'Ente ad ogni Polizza.



Onde facilitarVi la segnalazione del numero C.I.G. attribuito alla Polizza di seguito indicata, abbiamo previsto nell'elenco allegato un apposito spazio, **che Vi preghiamo di compilare. Rimaniamo pertanto in URGENTE attesa del reinvio della presente missiva con l'indicazione di tale numero CIG.**

- **Polizza Lloyd's Insurance Company S.A.**
Premio dalle 24:00 del 30-06-2024 alle ore 24:00 del 30-06-2025Euro **3.169,95**
CIG N°: _____

Rimaniamo in attesa di Vostro cortese URGENTE RISCONTRO in merito a:

1. **la Vostra volontà di procedere ad attivare la Polizza alle condizioni riportate nella Proposta di Copertura di cui sopra;**
2. **alla conferma che non siano intervenute variazioni (di figure o ruoli da assicurare e/o eventuali denunce di sinistro ulteriormente pervenute) rispetto ai dati segnalatici nel Questionario per Quotazione R.C. Patrimoniale già da Voi restituitoci sottoscritto.**

In specifica attuazione di un obbligo di legge (D. LGS 209/2005 - Codice delle Assicurazioni Private) Vi preghiamo, al recepimento della presente, di provvedere a firmare la modulistica allegata relativa all'“Informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti” (Modello 3, Modello 4, Modello 4 TER obbligatori ai sensi del D. LGS 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private e del Regolamento IVASS n.97/2020), anticipandoli via mail (nordbroker@legalmail.it) e da RESTITUIRE CORTESEMENTE IN ORIGINALE AL NOSTRO UFFICIO debitamente sottoscritti (da sottoscrivere nei punti indicati con le frecce).

Cordiali Saluti

NORD BROKER S.r.l.

Darfo Boario Terme

Via Alabarde, 1

Tel. 0364/536696

Fax 0364/534579

PEC: nordbroker@legalmail.it



RC Patrimoniale Enti pubblici

PROPOSTA DI COPERTURA

Compagnia	LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.
Contraente	COMUNE DI BERZO DEMO Piazza Donatori di Sangue, 1 25040 – Berzo Demo - BS PI: 00715580171
Assicurato	COMUNE DI BERZO DEMO Soggetti che partecipano alle attività istituzionali dell'Ente: Nr. 1 Sindaco Nr. 1 Vice-Sindaco Nr. 1 Assessore Nr. 2 Funzionari Amministrativi/RUP Amm. Nr. 1 Funzionario Tecnico/RUP Nr. 1 Segretario comunale/Resp. Amministrativo /RUP Amm.
Garanzie	Garanzia RC Enti Pubblici Copertura Lloyd's RC Amministratori e Dirigenti Pubblici (claims made) Escluso tacito rinnovo Retroattività: 30.06.2006 Postumo: 5 anni Escluse multe e ammende Inclusi D. Lgs. 81/2008, D.Lgs. 196/2003, Acquisizioni in economia e levata protesti per le figure per le quali tali rischi sono previsti Franchigia: Euro 2.500 per sinistro Normativa allegato
Massimale	Euro 500.000 per sinistro Euro 3.000.000 in aggregato annuo
Premio lordo annuo	Euro 3.169,95
Decorrenza – scadenza	dalle ore 24 del 30.06.2024 alle ore 24 del 30.06.2025

RIMAS – Risk Management Service srl
Laura Maffei – Placer Casualty

Laura Maffei

RIMAS – Risk Management Service srl
Direttore Generale

[Signature]

RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE
PRECONTRATTUALE E CONTRATTUALE

Spettabile
Nord Broker S.r.l.
Via Albarde n°1
25047 Darfo Boario Terme (BS)

Dati anagrafici del Contraente che rilascia la dichiarazione					
Cognome e Nome e Ragione sociale: COMUNE DI BERZO DEMO					
Data Nascita: #	Comune nascita: #			Provincia nascita: #	
Codice fiscale:			Partita IVA: 00715580171		
Residenza o Sede legale					
Indirizzo: PIAZZA DONATORI DI SANGUE, 1		CAP: 25040	Località: BERZO DEMO		Provincia: BS
Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione					
Compagnia delegataria	Agenzia	Ramo	N° Polizza *	Decorrenza	Descrizione rischio
LOYD'S	RINAS	RC	EMITTENDA	30/06/2024	RC PATRIMONIALE
	MILANO	PATRIMONIALE			

In ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento IVASS n. 40 del 02/08/2018 come modificato dal provvedimento n. 97/2020, il sottoscritto contraente dichiara di aver ricevuto i seguenti allegati:

- Allegati 3 4 4 bis 4 ter;
- 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);
- di accettare la trasmissione di tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale in formato elettronico.

Luogo e data, **BERZO DEMO, 19/06/2024** 

Firma (1),

Dichiarazione da sottoscrivere in caso di contratto Responsabilità Civile Auto (R.C.A.)

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 ha accusato ricevuta.

Luogo e data,

Firma (1),

(1) Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore.

Si prega vivamente di restituire la presente ricevuta compilata e sottoscritta



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

**COPERTURA ASSICURATIVA
GENERICA DANNI**

PARTE PRIMA: TEST DEMANDS & NEED

Informazioni fornite dal Contraente per valutare la coerenza del contratto

SEZIONE A - AVVERTENZE PER IL CONTRAENTE	
<p>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. L'assenza (totale o parziale) di informazioni e/o la valutazione di incoerenza del prodotto assicurativo alle esigenze del cliente impedisce la distribuzione del contratto.</p> <p>Prima di procedere alla compilazione del presente Questionario, invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:</p>	
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

Nome-Cognome/Ragione Sociale	COMUNE DI BERZO DE'IO
Indirizzo - CAP - Località - Provincia	PIAZZA DONATORI DI SANGUE, 1 - 25040 BERZO DE'IO (BS)
Codice Fiscale/P. IVA	0071558071

Obiettivi della copertura assicurativa			
Obiettivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Obiettivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ottemperare ad Obblighi di Legge Tutela del Bene / Beni dai danni materiali e diretti causati da incendio, intendendo con esso anche gli altri eventi assimilati come fulmine, esplosione, scoppio, fumo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Ottemperare ad obblighi contrattuali Tutelare il patrimonio per i danni involontariamente provocati a terzi (Responsabilità Civile)	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tutela di danni derivanti da eventi catastrofali (intendendo con essi per esempio terremoto, alluvioni, inondazioni, allagamenti)?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rimborso spese legali per Amministratore o Dipendente di Ente/Azienda Pubblico/a	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tutela del Bene / Beni dai danni, in caso di furto, rapina e scippo?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tutela Spese Legali legate alla circolazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Protezione della persona in caso di Infortuni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rimborso spese legali legate alla vita privata / famiglia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La copertura assicurativa Infortuni deve intendersi per i soli rischi professionali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rimborso spese legali legate all'attività professionale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

La copertura assicurativa Infortuni deve intendersi per i soli rischi extra-professionali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rimborso spese legali legate all'attività imprenditoriale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
La copertura assicurativa Infortuni deve intendersi sia per rischi professionali che extra-professionali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Altri rischi di spese legali:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Vincolare la polizza ad un istituto di credito	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Garantire una somma assicurata ai propri eredi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Altro (specificare)		

Descrizione del Rischio

Attività:	<u>ENTE PUBBLICO</u>
Descrizione del rischio da coprire	RAMO ASSICURATIVO <u>RC PATRIMONIALE</u> TIPOLOGIA DI POLIZZA <u>COLPA LIEVE</u>

ALTRA DOCUMENTAZIONE FORNITA DAL CONTRAENTE	
Questionario R.C.T./R.C.O.:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fatturato ultimo esercizio:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Retribuzione lorde erogate ultimo esercizio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Questionario Malattie Professionali:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Questionario Inquinamento:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Questionario Anamnestico:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Questionario R.C.Prodotti:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Questionario RC. Patrimoniale:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Stima o Valorizzazione del Patrimonio Immobiliare/Mobiliare/Beni da assicurare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ubicazione Rischio Assicurato/Pertinenze	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Tipologia Bene assicurato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Altro:	

Vincolo (in caso affermativo indicare ragione sociale della società vincolataria e scadenza) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
Ragione sociale società vincolataria	Scadenza vincolo
Precedenti assicurativi			
Sono in corso altre polizze analoghe sul rischio da assicurare (SI/NO)?			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Statistica sinistri ultimi 3 anni				
Conferma che non è occorso alcun sinistro, relativo alla presente trattativa nel periodo sopra indicato? (SI/NO). In caso affermativo fornire dettagli				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Data sinistro	Tipologia sinistro	Descrizione del danno	Importo (definitivo o presunto)	Liquidato (SI/NO)

NOTE IMPORTANTI
<ul style="list-style-type: none"> Il presente documento è stato redatto sia per acquisire e per documentare le informazioni fornite dal Contraente e/o dall'Assicurato, sia per valutare la coerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato. Il presente documento NON potrà essere considerato sostitutivo dei documenti contrattuali che dovessero essere emessi dalla Compagnia di Assicurazione in caso di esito positivo della trattativa. La proposta di assicurazione, redatta sulla base delle informazioni e delle indicazioni fornite dal Contraente, potrebbe subire modifiche alla luce di eventuali successivi aggiornamenti delle informazioni fornite. Il contraente è invitato a leggere con attenzione la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale.

PARTE SECONDA: DICHIARAZIONI DI CONTRAENTE E INTERMEDIARIO

(DA COMPILARSI DOVE AVER COMPILATO LA PARTE PRIMA – TEST DEMANDS & NEEDS ED AVER VERIFICATO LA COERENZA DEL PRODOTTO IN RELAZIONE ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE)

Il Contraente dichiara:			
che le informazioni dallo stesso fornite e riportate nelle pagine precedenti sono conformi a quelle da lui rese		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	che gli sono state illustrate le tariffe e i costi della polizza
		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Il Contraente dichiara che gli sono stati illustrati il contenuto del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:			
Franchigie e scoperti	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Esclusioni, limitazioni dell'oggetto della garanzia, rivalse	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Massimali/e somme assicurate	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Periodi massimi di erogazione delle prestazioni e sottolimiti	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
di aver ricevuto:			
<input checked="" type="checkbox"/> Il set informativo	<input checked="" type="checkbox"/> Raccomandazione personalizzata (in caso di vendita con consulenza)		<input checked="" type="checkbox"/> Allegati 3, 4, 4 ter
			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Data	Ragione sociale (o nome e cognome) del Contraente		
19/06/2024	Firma		

Il Contraente richiede		
di procedere alla copertura dei rischi e all'emissione della polizza conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi, sinteticamente rappresentati nelle sezioni che precedono del presente documento.		
Data	Ragione sociale (o nome e cognome) del Contraente	Nome e cognome dell'Intermediario
19/06/2024	Firma



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

Allegato 3

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.
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

Cognome e Nome: **BAISINI GIACOMINO**

Iscritto al RUI - Sezione: B – Numero: B000014013 - Data iscrizione: 01-02-2007

Indirizzo: Via Beato Innocenzo N°1, 25047 Darfo Boario Terme (BS) – Cell. 336/535589 – Mail: giacomo.baisini@libero.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
- Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del broker
- Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del *collaboratore* (persona fisica o giuridica) del broker

2. ATTIVITA' SVOLTA PER CONTO DI:

Ragione Sociale: **NORD BROKER S.R.L.**

Sede legale: **VIA ALABARDE N°1, 25047 Darfo B.T. (BS)**

Sede operativa: **VIA ALABARDE N°1, 25047 Darfo B.T. (BS)**

Iscritto al RUI – Sezione: B – Numero: B000014413 - Data iscrizione: 01-02-2007

Indirizzo PEC: nordbroker@legalmail.it

Telefono: 0364/536696 – Fax: 0364/534579.

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

Il broker informa che:

a. l'elenco degli obblighi di comportamento di cui all'allegato 4 ter del Regolamento IVASS 40/2018 è disponibile presso i propri locali

b. In caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il cliente ha la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'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.



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

SEZIONE III

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o il broker Nord Broker S.r.l. 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 Nord Broker s.r.l.

SEZIONE IV

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

Il broker Nord Broker S.r.l. 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:

Nord Broker S.r.l. Via Alabarde, 1 25047 Darfo Boario Terme (BS) Tel. 0363/536696 -- Fax 0364/534579 PEC: nordbroker@legalmail.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 aggiuntivo.

- 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 (Documento Informativo Precontrattuale) 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 - PEC: consap@pec.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 a).

NORD BROKER S.R.L.
Via Alabarde, 1
25047 Darfo Boario Terme (BS)
Tel. 0363/536696 -- Fax 0364/534579
PEC: nordbroker@legalmail.it



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

Allegato 4

INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto di assicurazione, il presente documento che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite

DATI DELL'INTERMEDIARIO

Nome e Cognome: **GIACOMINO BAISINI**
Iscritto al RUI - Sezione: **B** - Numero: **B000014013**

OPERA PER CONTO DI

Ragione Sociale: **NORD BROKER S.R.L.**
Sede legale: **VIA ALABARDE N°1, 25047 Darfo B.T. (BS)**
Sede operativa: **VIA ALABARDE N°1, 25047 Darfo B.T. (BS)**
Iscritto al RUI - Sezione: **B** - Numero: **B000014413** - Data iscrizione: **01-02-2007**
Indirizzo PEC: **nordbroker@legalmail.it**
Telefono: **0364/536696** - Fax: **0364/534579**.

SEZIONE I.

Informazioni sul modello di distribuzione

- a) L'attività del broker Nord Broker S.r.l. viene svolta su incarico del cliente
- a) Collaborazioni
- Il contratto non viene distribuito in collaborazione con altri intermediari 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.
- Il contratto viene distribuito in collaborazione con il seguente intermediario 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 (collaborazione orizzontale).

Ragione Sociale **RIMAS - Risk Management Service S.r.l., Via San Martino, 11/B - 20122 - Milano**
Iscrizione RUI Sez. **B** - n°**B000096955**
Data iscrizione **11-05-2007**
Ruolo del collaboratore ex art. 22 L. 22/2012: **Intermediario Collocatore che piazza il rischio**

Attività svolte dall'intermediario Collocatore:

- modifiche o sostituzioni contrattuali;
- gestione dei rinnovi;
- gestione dei sinistri (riferita al rapporto con l'Assicuratore);
- rilascio polizze/quietanze.



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

Il Broker NORD BROKER S.r.l. ha il ruolo di intermediario Proponente con le seguenti principali attività:

- informativa precontrattuale e valutazione di adeguatezza;
- riscossione dei premi;
- gestione dei sinistri (riferita al rapporto con l'Assicurato).

Ai sensi di quanto stabilito dall'art.22, comma 11 del Decreto Legge n. 179 del 18-10-2012 convertito nella Legge n. 221 del 17-12-2012, gli intermediari assicurativi di cui soprarispondono in solido per gli eventuali danni sofferti dal cliente a cagione dello svolgimento di tale attività.

SEZIONE II

Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto il Broker Nord Broker S.r.l. dichiara che: *(sbarrare l'opzione ricorrente)*:

- a) fornisce una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter comma 3 del CAP ovvero una raccomandazione personalizzata
- b) fornisce indicazione delle attività prestate delle caratteristiche e del contenuto delle prestazioni rese nell'ambito della consulenza
- c) fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale fondata su un numero sufficientemente ampio di contratti disponibili sul mercato ai sensi del comma 4 dell'art. 119-ter del CAP;
- d) propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione

SEZIONE III

Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso relativo all'attività svolta dal Broker Nord Broker S.r.l. per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da:

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

SEZIONE IV

Informazioni relative al pagamento dei premi

a. Con riferimento al pagamento dei premi il Broker Nord Broker S.r.l. dichiara che:

- 1. 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



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (BS)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

2. Ha costituito ai sensi dell'art. 117 comma 3 bis del Codice delle Assicurazioni una **fideiussione** a garanzia della capacità finanziaria richiesta dalla stessa norma, pari al 4% dei premi incassati, con un minimo di € 19.510,00.

b. Il premio può essere pagato con le seguenti modalità:

- 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;
- 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 l'impresa di assicurazione oppure l'intermediario, espressamente in tale qualità;
- 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 annui per ciascun contratto.

Con riferimento al contratto proposto/emesso/emittendo, il rischio

(Ramo RC PATRIMONIALE n° Polizza EMITTENDA)

è collocato come segue:

➤ con l'Impresa LOYD'S Agenzia di RIYAS YILMAZ

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)

Avvertenza: Qualora il broker non sia autorizzato all'incasso ai sensi dell'accordo sottoscritto o ratificato dall'impresa, si rammenta che il pagamento del premio al broker o a un suo collaboratore non ha effetto liberatorio ai sensi dell'articolo 118 del Codice";


NORD BROKER S.R.L.
25047 Darfo Boario Terme (BS)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579
PEC: nordbroker@legalmail.it



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

Allegato 4 TER

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 (così come modificato dal Provvedimento Ivass 97/2020) in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, il distributore:

ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

DATI DELL'INTERMEDIARIO

Ragione Sociale: **NORD BROKER S.R.L.**
Sede legale: **VIA ALABARDE N°1, 25047 Darfo B.T. (BS)**
Sede operativa: **VIA ALABARDE N°1, 25047 Darfo B.T. (BS)**
Iscritto al RUI – Sezione: **B – Numero: B000014413 - Data iscrizione: 01-02-2007**
Indirizzo PEC: **nordbroker@legalmail.it**
Telefono: **0364/536696 – Fax: 0364/534579.**

SEZIONE I.

Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi

- a) prima della sottoscrizione della prima proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione il broker
- **consegna/mette a disposizione del pubblico nei propri locali** copia del documento 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 (All. 3 al Regolamento Ivass n. 40/2018);
 - **consegna** copia del documento che contiene le informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non IBIP e più precisamente: dati sul modello di distribuzione (compresa la eventuale collaborazione orizzontale), indicazioni su attività di consulenza, specifiche sulle forme di remunerazione percepite da tutti gli intermediari che intervengono nella distribuzione del contratto proposto, dichiarazione di effetto liberatorio o meno del pagamento del premio. (All. 4 al Regolamento Ivass n. 40/2018)
- b) **consegna** copia della **documentazione precontrattuale e contrattuale** prevista dalle vigenti disposizioni, copia della **polizza** e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente.
- c) è tenuto a proporre o a raccomandare contratti **coerenti** con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine ogni utile informazione



Nord Broker S.r.l.

25047 DARFO BOARIO TERME (Bs)
Via Alabarde, 1
Tel. 0364.536696 - Fax 0364.534579

PEC: nordbroker@legalmail.it

- d) ~~se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, ha l'obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione il prodotto non può essere distribuito. (La previsione è annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549, che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 20, lettera a) del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui al comma 4-bis dell'articolo 58 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018)~~
- e) ha l'obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di all'art. 30 decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto.
- f) è obbligato a fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

NORD BROKER S.R.L.
Via Alabarde, 1
25047 Darfo Boario Terme (BS)
Tel. 0363/536696 – Fax 0364/534579
PEC: nordbroker@legalmail.it