

**Spett.le Amministrazione
del Comune di Monte Isola
Località Siviano, 76
25050 Monte Isola (BS)**

Darfo B.T., 02-12-2020

**OGGETTO: Indagine di Mercato per Polizza "Incendio" del Comune di Monte Isola (BS)
per il periodo dalle ore 24:00 del 31-12-2020 alle ore 24:00 del 31-12-2023.**

Con la presente, in riferimento alla Polizza "Incendio" attualmente in essere - Polizza Allianz n°252077720 - disdettata dalla Compagnia Allianz per la scadenza del 31-12-2020, causa la *Situazione Sinistri* (come già anticipato Vi risultano un totale di sinistri *Liquidati* di **Euro 14.460,00** - Vedesi Allegato 1), come da accordi e colloqui intercorsi ed in considerazione delle problematiche derivanti dall'attuale emergenza *Coronavirus*, Vi confermiamo, in considerazione dell'urgenza dei termini derivanti dalla disdetta di tale contratto per il 31-12-2020, di aver effettuato un'urgente Indagine di Mercato per verificare la possibilità di attivazione di Polizza assicurativa relativa al rischio "Incendio". Precisiamo di aver in primis redatto un apposito Capitolato Speciale di Tutela basato sui rischi in essere presso il Vostro Comune, inserendo in particolare i valori patrimoniali comunicatoci dal Vostro Ufficio Tecnico in sede di Regolazione Premio (comunicazione del 02-10-2020 a firma del Geom. Agnesi Cristiana).

In considerazione della scadenza del 31-12-2020 è stata pertanto effettuata un'Indagine di Mercato al fine di determinare la Compagnia Assicuratrice in grado di offrire la tutela Incendio alle migliori condizioni economiche sulla base del soprarichiamato Capitolato Speciale.

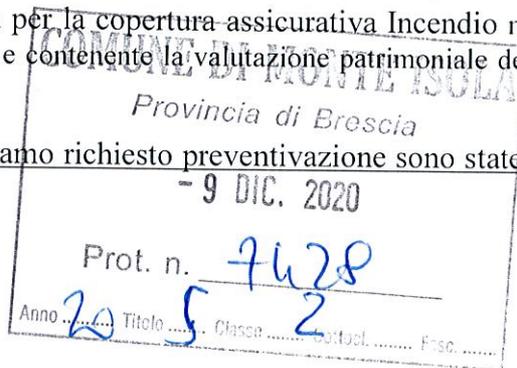
Abbiamo pertanto richiesto ad una serie di primarie *Compagnie Assicuratrici* di fornire, a parità di condizioni, preventivo per la Copertura Assicurativa Polizza Incendio con l'adozione del sopracitato Capitolato Speciale.

Come concordato, abbiamo richiesto alle Compagnie di produrre offerta di Polizza assicurativa relativa al rischio sopra descritto, presentando un'offerta economica definitiva unitamente alle condizioni generali e particolari di polizza ritenute vincolanti, con l'utilizzo del CAPITOLATO SPECIALE PER COPERTURA ASSICURATIVA INCENDIO redatto sulla base dei dati del Vostro Ente.

Precisiamo che abbiamo utilizzato il Capitolato di Tutela per la copertura assicurativa Incendio normalmente utilizzato dalla Nostra Società in sede di Gara e contenente la valutazione patrimoniale degli immobili come da Stima del Vostro Ufficio Tecnico.

Le Compagnie Assicuratrici contattate alle quali abbiamo richiesto preventivazione sono state le seguenti:

- Compagnia "Generali Assicurazioni";
- Compagnia "Reale Mutua";
- Compagnia "Allianz";
- Compagnia "UnipolSai Assicurazioni";
- Compagnia "Cattolica";
- Compagnia "Amissima";





- Compagnia “*XL Insurance company SA*” - Agenzia “*Krm Underwriting S.r.l.*”;
- Compagnia “*Vittoria Assicurazioni*”;
- Compagnia “*AXA*”;
- Compagnia “*Aig Europe S.A.- Agenzia Assib Underwriting S.r.l.*”.

Entro il termine di scadenza, come anticipato, abbiamo ottenuto le seguenti preventivazioni:

- **Compagnia “*Reale Mutua*” – Agenzia Generale di Lovere**

Premio Lordo Annuo previsto.....**Euro 4.982,29**
(Vedesi preventivo allegato. Precisiamo che la Compagnia *Reale Mutua* ha accettato il Capitolato Speciale proposto ma con un inserimento di un’elevazione di 4 franchigie previste nel Capitolato Speciale e di n°2 limiti di indennizzo per due tipologie di danni. SONO PERALTRO PREVISTE TUTTE LE GARANZIE RICHIESTE DAL CAPITOLATO SPECIALE, COMPRESO LA GARANZIA “INONDAZIONI, ALLUVIONI, ALLAGAMENTI”, esclusi i danni ai piani interrati e seminterrati).

- **Compagnia “*UnipolSai*” – Agenzia Generale di Brescia**

Premio Lordo Annuo previsto.....**Euro 4.269,00**
(Vedesi preventivo allegato. Precisiamo che la Compagnia *UnipolSai* ha accettato il Capitolato Speciale proposto ma con un inserimento di un’elevazione di 4 franchigie previste nel Capitolato Speciale e di n°2 limiti di indennizzo per due tipologie di danni. RISULTA INOLTRE COMPLETAMENTE ESCLUSA LA GARANZIA “INONDAZIONI, ALLUVIONI, ALLAGAMENTI”).

- **Compagnia “*Allianz Assicurazioni*”** (attuale Assicuratore della polizza disdettata al 31-12-2020)

(Precisiamo che la Direzione della Compagnia *Allianz Assicurazioni* ha dichiarato di non intendere presentare offerta sul rischio disdettato).

RIMANIAMO IN ATTESA DI VOSTRE INDICAZIONI sull’attivazione della Polizza tramite cortese nota relativa alla Vostra volontà di procedere ad attivare la Polizza alle condizioni riportate nella Preventivazione di cui sopra.

In caso di richiesta attivazione della Polizza, ai fini della validità delle coperture assicurative ed in specifico riferimento alle disposizioni dettate dal *Decreto Legislativo 7 settembre 2005 n°209 “Codice delle Assicurazioni Private”*, **Vi evidenziamo i termini di pagamento nonché le modalità per una corretta attivazione delle coperture assicurative.**

ATTRIBUZIONE CODICI C.I.G.:

In caso di richiesta attivazione Polizza, come già anticipato Vi Vi precisiamo che, per predisporre gli opportuni adempimenti di tipo assicurativo connessi all’emissione delle Polizze, le Compagnie Assicuratrici richiedono preventivamente la segnalazione del numero C.I.G. attribuito dall’Ente ad ogni Polizza. Onde facilitarVi la segnalazione di tale numero C.I.G. abbiamo previsto nell’elenco allegato un apposito spazio, **che Vi preghiamo di compilare.**

CIG N°: 7642FCA22A (per il periodo dal 31-12-2020 al 31-12-2023)



Rimaniamo pertanto in URGENTE attesa del reinvio della presente missiva con l'indicazione di tale numero, che risulta necessaria per l'urgente predisposizione del contratto.

Vi evidenziamo che, come già anticipato Vi, ai fini dell'attivazione della copertura assicurativa di cui sopra, risulta necessario il sollecito reinvio della numerazione C.I.G. attribuita, pena la mancata possibilità di emettere il contratto.

PAGAMENTO PREMI:

In caso di richiesta attivazione Polizza, il pagamento del premio andrà effettuato, **con cortese urgente sollecitudine e con bonifico bancario**, presso la **BANCA POPOLARE DI SONDRIO** - Agenzia di Boario Terme (Codice IBAN: IT30W0569654440000005100X91) sul Corrente n°000005100X91 intestato "NORD BROKER S.r.l. – Art. 117 D.Lgs 209-2005".

Precisiamo che la Polizza verrà attivata non appena ci perverrà sul conto corrente "NORD BROKER S.r.l. – Art. 117 D.Lgs 209-2005" il pagamento del Premio previsto (precisiamo che ai fini della normativa sul "Tracciamento dei Flussi Finanziari" necessitiamo che ci venga trasmessa una copia del BONIFICO disposto con indicati i dati di "CRO" e "Valuta al Beneficiario". Non è sufficiente secondo le sopracitate normative la trasmissione del Mandato di Pagamento), nonché copia della modulistica debitamente sottoscritta nei punti indicati con le frecce (da anticiparci via mail (nordbroker@legalmail.it) o via Fax e da restituirci in originale sottoscritta).

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" (ALLEGATO 3 e ALLEGATO 4 obbligatori ai sensi del D. LGS 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private e del Regolamento ISVAP n.5/2006) nonché Questionario Adeguatezza, 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.
Via Albarde, 1
25047 Darfo Boario Terme (BS)
Tel. 0364/536696
Fax 0364/534579
PEC: nordbroker@legalmail.it

Spett.le
Comune di Monte Isola
Monte Isola (BS)

e p.c.: spett.le
Nord Broker Srl
Darfo Boario Terme

Lovere, 18 novembre 2020

Oggetto: Indagine di Mercato con invito a presentare Offerta per Polizza "Incendio" del Comune di Monte Isola (BS) per il periodo dalle ore 24,00 del 31.12.2020 alle ore 24,00 del 31.12.2023

Con la presente, dopo aver sottoposto la richiesta alla ns. spett. Direzione Generale, Vi trasmettiamo la ns. migliore quotazione, sulla base del Capitolato proposto che viene accettato, salvo le varianti sottodescritte, nei termini sottoindicati:

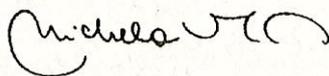
Premio finito annuo: € 4.982,29

Varianti:

- Eventi atmosferici: scoperto 10% minimo 2.500,00 per singola ubicazione e relativo contenuto;
- Inondazioni, alluvioni, allagamento: si intendono esclusi i danni ai piani interrati e seminterrati – scoperto 10% minimo € 10.000,00 per singolo fabbricato e relativo contenuto
- Sovraccarico neve: limite di massimo risarcimento per sinistro e per anno assicurativo: € 1.000.000
- Terremoto: limite di massimo risarcimento per sinistro e per anno assicurativo: € 1.000.000 con eliminazione del massimo dello scoperto
- Partita 4 (compattatori e cassonetti): per ogni danno, massimo risarcimento per singolo compactatore/cassonetto 70% della somma assicurata, con lo scoperto, sempre per ogni singolo compactatore/cassonetto del 20%

Rimanendo a disposizione per qualsivoglia chiarimento porgiamo distinti saluti.

REALMUTUA LOVERE
M. Offredi



SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
via Gregorini, 6 – 24065 Lovere - e-mail: age241@realemutua.it

assipiù

Intermediazione Assicurativa

Brescia 18/11/2019

Spett.Le
NORD BROKER SRL
VIA ALABARDE 1
25047 DARFO B.T. (BS)

COMUNE DI MONTE ISOLA
LOC. SIVIANO 76
25050 MONTE ISOLA (BS)

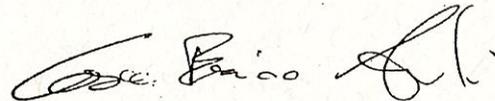
**OGGETTO: INVIO QUOTAZIONE INCENDIO – COMUNE DI MONTE ISOLA
PROT. 41192/2020**

Con la presente siamo a trasmettere in allegato quotazione fornita dalla Compagnia Unipolsai relativamente il rischio incendio, come da indagine di mercato condotta dalla Nord Broker srl per il periodo: dalle ore 24:00 del 31-12-2020 alle ore 24:00 del 31-12-2023.

Confermandoci a Vostra completa disposizione, l'occasione è gradita per porgere

Cordiali saluti

L'Agente



Sede Via Creta, 21 - 25124 Brescia (Bs)
Tel. 030 2808614 - Fax. 030 3776813
Orario al pubblico: dal lunedì al venerdì
orario continuato dalle 9,00 alle 17,00
servizioclienti@assipiu.com - www.assipiu.com
PEC cesareenrico.aiardi@pec.it

Ente: **Comune di Monte Isola**Ag. **Brescia/2598**Prev. n° **41192/2020**Data: **18/11/2020**Broker: **NORD BROKER**

Comunichiamo la nostra migliore offerta per la gara sopra evidenziata - da intendersi quale premio annuo finito - conteggiata utilizzando i parametri ed i tassi riportati nel seguito.

| | |
|---|---|
| | L'offerta economica sotto riportata è basata sulle condizioni normative di gara proposte, che si accettano integralmente. |
| | Preso atto che è consentito apportare varianti, non intendiamo accettare integralmente le condizioni normative di gara proposte. E' necessario apportare almeno le modifiche/precisazioni/integrazioni nel seguito specificate. L'offerta economica è basata sul normativo così variato. |
| X | Consapevoli che ogni condizionamento invalida l'offerta, non intendiamo accettare integralmente le condizioni normative di gara proposte. E' necessario apportare almeno le modifiche/precisazioni/integrazioni nel seguito specificate. L'offerta economica è basata sul normativo così variato. |

Enti Pubblici e Gare: **Antonietta Izzo****NOTE**

Prodotto 3001 Ramo 44 Ed. 01.06.2014

OSSERVAZIONI AL CAPITOLATO**NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE INCENDIO****Art. 20 - Valore delle cose assicurate e determinazione del danno:**

Precisare che agli effetti dell'indennizzo resta convenuto che in nessun caso potrà comunque essere indennizzato, per ciascun fabbricato, macchinario, attrezzatura o arredamento, importo superiore al doppio del relativo valore allo stato d'uso.

GARANZIE AGGIUNTIVE**INONDAZIONI, ALLUVIONI, ALLAGAMENTI:** eliminare garanzia non prestabile.**FRANCHIGIE PER SINISTRO****Prendere atto delle modifiche sopra riportate.****Per le garanzie sotto evidenziate modificare franchigie e/o scoperti con quanto riportato nella tabella ed eliminare i riferimenti alle garanzie non prestate; restano validi tutti le altre franchigie e/o scoperti riportate nella tabella del capitolato.****Fenomeno elettrico:** elevare la franchigia ad € 1.000,00-**Eventi atmosferici:** precisare che lo scoperto ed il minimo indicati sono a valere per singolo fabbricato e relativo contenuto.

Grandine: sostituire la franchigia con uno scoperto del 10% con il minimo di € 1.500,00 per singola ubicazione.

Acqua piovana: elevare la franchigia per sinistro ad € 2.500,00-

LIMITI DI INDENNIZZO PER SINISTRO E PER ANNUALITA'

Prendere atto delle modifiche sopra riportate.

Per le garanzie sotto evidenziate modificare i limiti di indennizzo con quanto riportato nella tabella ed eliminare i riferimenti alle garanzie non prestate; restano validi tutti gli altri limiti riportate nella tabella del capitolato.

Rimborso onorari periti: inserire il limite del 2% del danno.

Terremoto: inserire un limite di indennizzo per sinistro, per anno e per il complesso di tutti gli enti assicurati pari ad € 1.000.000,00.

Schema offerta

| Cod. | Partita | Somma ass.ta | Premio imponibile | Tasso lordo % | Premio finito |
|------|----------------------------|-----------------|-------------------|---------------|---------------|
| 010 | 1)Fabbricati | € 8.136.176,00 | € 2.329,38 | 0,35 | € 2.847,66 |
| 050 | 2)Contenuto | € 406.000,00 | € 591,37 | 1,78 | € 722,94 |
| 010 | 3)Fabbricato (Frantoio) | € 300.000,00 | € 292,02 | 1,19 | € 357,00 |
| 300 | 4)Compattatori +Cassonetti | € 60.000,00 | € 156,56 | 3,19 | € 191,40 |
| 410 | 5)Ricorso terzi | € 1.500.000,00 | € 122,70 | 0,10 | € 150,00 |
| | | € 10.402.176,00 | € 3.492,03 | | € 4.269,00 |

Spett.le Amministrazione
Del Comune di Monte Isola
Loc. Siviano, 76
25050 Monte Isola (BS)

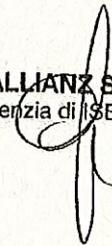
Lì, 7 Settembre 2020

Oggetto: **Situazione sinistri relativa a Polizza Incendio Allianz n° 252077720**
(e precedente UnipolSai-Div. La Previdente n°2082500466544).
Periodo dal 31-12-2014 al 7-09-2020 del Comune di Monte Isola.

| Polizza | Data Sinistro | Numero Sinistro | Garanzia / Controparte | Situazione | Importo Liquidato | Importo Riservato |
|-----------|---------------|-----------------|------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| 252077720 | 11/05/19 | 255530984 | Fenomeno Elettrico | Liquidato | € 2.500,00 | |
| 252077720 | 09/08/15 | 255103035 | Fenomeno Elettrico | Liquidato | € 11.960,00 | |

Distinti saluti

ALLIANZ S.p.A.
Agenzia di ISEO (Bs)



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 MONTE ISOLA | | | |
| Data Nascita: # | Comune nascita: # | Provincia nascita: # | |
| Codice fiscale: | Partita IVA: 00830780177 | | |
| Residenza o Sede legale | | | |
| Indirizzo: LOC. SIVIANO, 76 | CAP: 25050 | Località: MONTE ISOLA | Provincia: BS |

| Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione | | | | | |
|--|---------|-----------------|------------------|-------------------|---------------------|
| Compagnia delegataria | Agenzia | Ramo | N° Polizza | Decorrenza | Descrizione rischio |
| | | INCENDIO | EHITTENDA | 31/12/2020 | INCENDIO |
| | | | | | |

In ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento IVASS n. 40 del 02/08/2018, il sottoscritto contraente dichiara:

- di avere ricevuto gli Allegati 3 e 4;
- di avere ricevuto a documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti;
- di accettare la trasmissione di tutta la documentazione pre-contrattuale e contrattuale in formato elettronico.

Luogo e data, **MONTE ISOLA / 02/12/2020**

Firma (1),

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ECONOMICO-FINANZIARIO
(Giuliana ARCO)



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

SEZIONE A : AVVERTENZE E DATI PRELIMINARI

AVVERTENZA PER IL COMPILATORE

(Regolamento ISVAP n° 5 del 16 ottobre 2006). Le vigenti disposizioni di legge ed i regolamenti obbligano gli intermediari assicurativi a proporre esclusivamente contratti adeguati alle esigenze dei clienti. 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 col tramite della presente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo. Il cliente, può rifiutare di fornire le informazioni che dovranno essere richieste, ma ciò pregiudicherebbe la valutazione dell'adeguatezza del contratto rispetto alle sue esigenze assicurative e comporta, comunque, il rilascio da parte sua di una dichiarazione attestante il rifiuto stesso. Prima di procedere alla compilazione del Questionario, La invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

- (1) risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda.
- (2) se taluno dei quesiti che le vengono posti richiede una risposta articolata, utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato;
- (3) 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 evitarLe di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze a suo danno sancite dagli artt 1892, 1893 e 1894 del codice civile.

| | | |
|--|-------------------|------------------|
| Denominazione sociale / Cognome - Nome | Cod.Fisc. / P.IVA | |
| COMUNE DI MONTE ISOLA | 00830780177 | |
| Domicilio | CAP | Città |
| LOC. SIVIANO, 76 | 25050 | MONTE ISOLA (BS) |

SEZIONE B): ESIGENZE E INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CLIENTE

Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative?

| | | | |
|-------------------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ottemperare ad obblighi di Legge | <input type="checkbox"/> | ottemperare ad obblighi contrattuali |
| <input type="checkbox"/> | ridimensionare i costi assicurativi | <input type="checkbox"/> | ridurre le coperture assicurative |
| <input checked="" type="checkbox"/> | migliorare il livello delle coperture | <input type="checkbox"/> | riallineare le coperture alla mutata realtà aziendale |
| <input type="checkbox"/> | coprire rischi alla persona per ora non assicurati | <input type="checkbox"/> | non risponde |

Questionario riferito a: POLIZZA INCENDIO

SEZIONE C): INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO

Il Cliente conferma che sono state illustrate le caratteristiche essenziali di polizza:
Il Cliente conferma che sono state illustrate le tariffe ed i costi della polizza

| | |
|--|-----------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Il Cliente conferma che sono state esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e in particolare:

Rivalse/Franchigie/Scoperti/Esclusioni

Massimali/capitali/somme assicurate

Riduzioni degli importi assicurati per particolari casi (sottolimiti)

Periodi massimi di erogazione delle prestazioni

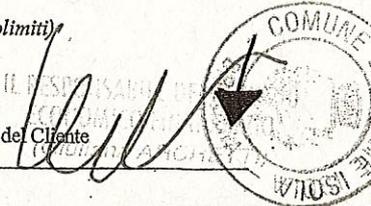
Delimitazioni dell'oggetto della garanzia

| | |
|----|---|
| SI | X |

| | |
|----|--|
| NO | |

Data 02/12/2020

Firma del Cliente



Firma dell'Intermediario

[Signature]

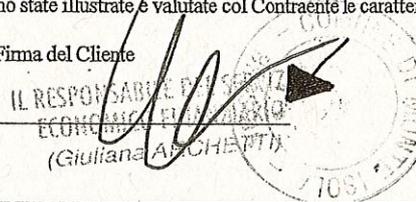
SEZIONE D): DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

1D - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza, conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi nel presente questionario. L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate col Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 02/12/2020

Firma del Cliente



Firma dell'Intermediario

[Signature]

2D - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste

Il Cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza. L'Intermediario prende atto che il Contraente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data _____

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

3D - Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

Il Cliente dichiara di essere stato raggugliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta. Il Cliente dichiara di voler comunque stipolare il relativo contratto come da proposta.

Motivi dell'inadeguatezza: _____

Data _____

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

Questionario adeguatezza

INFORMAZIONI GENERALI COMUNI AD OGNI RAMO

| | | |
|--|---|---|
| Dati anagrafici del Cliente | Cognome e Nome/Ragione Sociale <u>COMUNE DI MONTE ISOLA</u> | |
| | Località/Provincia/Cap <u>LOC. SINIANO 36 / BS / 25050</u> | |
| | Codice fiscale/Partita Iva <u>00830780177</u> | |
| Occupazione persona fisica | Lavoratore dipendente | Si () No () |
| | Lavoratore autonomo | Si () No () |
| | Studente | Si () No () |
| | Pensionato | Si () No () |
| | Disoccupato | Si () No () |
| | Altro | Si () No () |
| Attività persona giuridica | Commerciale | Si () No () |
| | Industriale | Si () No () |
| | Agricola | Si () No () |
| | Servizi | Si () No () |
| | Altro <u>ENTE PUBBLICO</u> | Si (<input checked="" type="checkbox"/>) No () |
| L'esigenza assicurativa deriva da | Obbligo di legge | Si () No (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| | Obbligo contrattuale | Si () No (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| E' consapevole che la copertura assicurativa prevede contrattualmente: | Esclusioni e/o limitazioni | Si (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| | Scoperti e/o franchigie | Si (<input checked="" type="checkbox"/>) |
| | Possibilità di rivalsa da parte dell'assicuratore | Si (<input checked="" type="checkbox"/>) |

DANNI NON AUTO

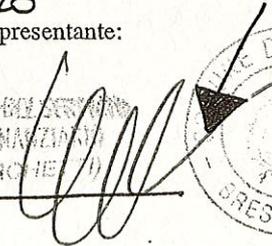
| | | |
|---|---|---|
| | | Si (<input checked="" type="checkbox"/>) No () |
| Cosa intende assicurare | Beni o valori di proprietà o non (fabbricati..) | Si (<input checked="" type="checkbox"/>) No () |
| | La propria persona e/o familiari e/o altri | Si () No () |
| | Il proprio patrimonio per richieste di risarcimento per danni a terzi | Si () No () |
| | Obbligazioni nei confronti di terzi | Si () No () |
| | Oneri derivanti da contenziosi legali | Si () No () |
| Le aree di cui al punto precedente sono già protette da altre polizze | | Si () No () |
| Su quale durata contrattuale è orientato | Inferiore all'anno | Si () |
| | Annuale | Si () |
| | Superiore all'anno | Si () |
| | Poliennale | Si () |

| AUTO RCVT E CVT | | Si () No (X) |
|--|-----------------------------|---------------|
| Dati del veicolo | Tipologia del veicolo | |
| | Data immatricolazione..... | |
| Il veicolo è già assicurato? | | Si () No () |
| Se <u>sì</u> con quali garanzie | RC | Si () No () |
| | Cristalli | Si () No () |
| | Sosp. Patente | Si () No () |
| | Incendio e furto | Si () No () |
| | Rendita vitalizia | Si () No () |
| | Infortuni | Si () No () |
| | Complementari | Si () No () |
| | Eventi speciali | Si () No () |
| | Tutela giudiziaria | Si () No () |
| | Kasko | Si () No () |
| | Eventi naturali | Si () No () |
| | Assistenza | Si () No () |
| E' interessato ad un massimale diverso dal minimo di legge | | Si () No () |

| UNITA' NAVIGANTI | | Si () No (X) |
|--|--|---------------|
| Dati dell'unità navigante | Tipologia: Vela | Si () No () |
| | Motore entro bordo | Si () No () |
| | Motopesca | Si () No () |
| | Motore fuoribordo | Si () No () |
| | Gommone | Si () No () |
| | Motore entrofuoribordo | Si () No () |
| | Moto d'acqua o Jetski | Si () No () |
| | Altro | Si () No () |
| | Anno di costruzione: | |
| | Data immatricolazione (per unità > 10 mt LFT): | |
| | Utilizzo: Diporto | Si () No () |
| | Regate veliche | Si () No () |
| | Targa prova | Si () No () |
| | Noleggio | Si () No () |
| | Lavoro | Si () No () |
| | Scuola vela | Si () No () |
| | Servizio pubblico | Si () No () |
| | Altro: | |
| L'unità navigante è già assicurata? | | Si () No () |
| Se <u>Sì</u> con quali garanzie | RC | Si () No () |
| | Danni | Si () No () |
| | Infortuni | Si () No () |
| | Assistenza | Si () No () |
| | Altro: | |
| E' interessato ad un massimale diverso dal minimo di legge | | Si () No () |

Data: 02/12/2020

Il contraente/legale rappresentante:



Nord Broker S.r.l.

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

Allegato 3

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

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n°40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, 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** 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 ed i limiti della copertura ed ad 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**.

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

Allegato 4

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

AVVERTENZA

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 di 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 relative all'intermediario che entra in contatto con il contraente e sul broker che intermedia il contratto

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

Cognome e Nome: **BAISINI GIACOMINO**

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

in qualità di **RAPPRESENTANTE LEGALE, AMMINISTRATORE DELEGATO, RESPONSABILE DELL'ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA** della Società di Brokeraggio Nord Brokèr S.r.l. di seguito indicata.

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**.

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 **NORD BROKER S.R.L.** viene svolta su incarico del cliente.
- b. Il broker **NORD BROKER S.R.L.** 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 **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.
 2. Ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni (CAP), in caso di sussistenza dell'accordo con l'impresa o con l'Agenzia, ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi, il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 CAP ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e si considera effettuato direttamente all'impresa.



Nord Broker S.r.l.

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

Ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni (CAP), in caso di mancanza dell'accordo con l'impresa o di sussistenza dell'accordo con l'agenzia non ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi, il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 CAP non ha immediato effetto liberatorio nei confronti del contraente e la decorrenza della copertura è subordinata alla attuazione degli accordi esistenti con la Impresa di assicurazione o la Agenzia. In tal caso l'intermediario è obbligato a fornire al cliente informazioni sulla effettiva decorrenza della copertura.

Vedesi ALLEGATO A).

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 commissione inclusa nel premio assicurativo.

Informazioni relative alla misura delle provvigioni riconosciute dall'Impresa per prodotti Ibips

(In attuazione delle disposizioni dell'art. 121 sexies del Codice delle Assicurazioni che disciplinano gli obblighi di trasparenza delle remunerazioni sui prodotti di investimento assicurativo le informazioni devono riguardare non solo la natura delle remunerazioni ma anche il costo del prodotto (caricamenti) in forma aggregata; su richiesta del contraente anche in forma analitica).

1. costo caricamenti _____ (in termine assoluto e percentuale sull'ammontare complessivo).
2. provvigione percepita _____ (solo su richiesta)

SEZIONE IV

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di 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 di una 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.

Con riguardo al contratto proposto il Broker NORD BROKER S.R.L. 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;
- 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 ex art. 119-ter commi 3 e 4; comunica, in apposito allegato, la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con cui ha o potrebbe avere rapporti di affari (Vedesi Allegato A).

SEZIONE V

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

Il broker NORD BROKER S.R.L. 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'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 n°1, 25047 Darfo Boario Terme (BS), Indirizzo 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.



Nord Broker S.r.l.

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

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

ALLEGATO A)

Denominazione delle IMPRESE di assicurazione con le quali NORD BROKER S.R.L. ha un accordo in corso di validità che autorizza la stessa ad incassare i premi

| DESCRIZIONE IMPRESA |
|---|
| ARAG - Direzione di Verona, Viale delle Nazioni, 9 - 37135 Verona |
| BALCIA INSURANCE SE - Via K. Valdemara, 63 Riga (Lettonia) LV - 1142 |
| D.A.S. Difesa Automobilistica Sinistri S.p.a. - Via E. Fermi, 9/b - 37135 Verona |
| EUROP ASSISTANCE - Direzione di Milano, Piazza Trento, 8 - 20135 Milano |
| ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs.AG - Milano, Via Francesco Guicciardini, 6 - 20129 Milano |

Denominazione delle AGENZIE di assicurazione con le quali NORD BROKER S.R.L. ha un accordo in corso di validità che autorizza la stessa ad incassare i premi

Agenzie con accordo Ratificato dall'impresa preponente ai sensi dell'art. 118 c.a.p. e 55 Reg. Isvap

| DESCRIZIONE COMPAGNIA/AGENZIA |
|--|
| ALLIANZ Spa - Agenzia Generale di Breno, Piazza Vittoria, 1 - 25043 Breno (BS) |
| ALLIANZ Spa - Agenzia Generale di Breno, Via Marconi, 1/3 - 25043 Breno (BS) |
| ALLIANZ Spa - Agenzia Generale di Boario Terme, Via Roccole, 71 - 25047 Darfo B.T. (BS) |
| ALLIANZ Spa - Agenzia Generale di Boario Terme, Via S. Martino, 30 - 25047 Darfo B.T. (BS) |
| ALLIANZ Spa - Agenzia Generale di Edolo, Via Porro, 5 - 25048 Edolo (BS) |
| ALLIANZ Spa - Agenzia Generale di Iseo, Via per Rovato, 20 - 25049 Iseo (BS) |
| ALLIANZ Spa - Agenzia Milano Moscovia S.r.l., Viale Montello, 20 - 20154 Milano |
| AMISSIMA Assicurazioni - Agenzia Generale di Darfo, Via Albera, 10 - 25047 Darfo B.T. (BS) |
| ASSI (B) UNDERWRITING S.R.L. - Agenzia di Latina, Via del Lido, 104 - 04100 Latina (LT) |
| AVIVA ITALIA S.P.A. - Agenzia Generale AIM UNDERWRITING AGENCY S.R.L., Piazza Sallustio, 9 - 00187 Roma |
| BENACQUISTA Assicurazioni S.n.c., Via del Lido, 106 - 04100 Latina (LT) |
| CATTOLICA Assicurazioni - Agenzia Generale di Lallio, Via Provinciale, 31 - 24040 Lallio (BG) |
| COFACE ASSICURAZIONI Spa - Agenzia Generale A3 Agenti Assicurativi Associati Spa, Via Aldo Moro, 13 25124 Brescia |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Albino, Via Roma, 111 - 24021 Albino (BG) |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Breno, Via Piazza della Vittoria, 20 - 25043 Breno (BS) |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Cremona, Corso Campi, 3 - 26100 Cremona |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Darfo, Corso Italia, 8 - 25041 Darfo B.T. (BS) |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Darfo, Via Manifattura, 70 - 25047 Darfo B.T. (BS) |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Manerbio, Via Brescia, 5 - 25025 Manerbio (BS) |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Trescore Balneario, Via Locatelli, 92 - 24069 Trescore Balneario (BG) |
| ITAS - Agenzia Generale ARA S.r.l. di Edolo, Viale Derna, 33 - 25048 Edolo (BS) |
| ITAS - Agenzia Generale T.G.M. Assicurazioni S.r.l. di Bergamo, Passaggio Don Seghezzi, 33 - 24122 Bergamo |
| XL Insurance Company SE - Agenzia KRM UNDERWRITING S.R.L., Corso Garibaldi, 86 - 20122 Milano |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Bergamo, Via Borfuro, 8 - 24122 Bergamo |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Chiari, Via Cesare Battisti, 3 - 25032 Chiari (BS) |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Cremona, Via Trecchi, 14 - 26100 Cremona (CR) |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Gavardo, Via Giovanni Quarena, 220/A - 25085 Gavardo (BS) |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Lovere, Via Gregorini, 6 - 24065 Lovere (BG) |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Ponte San Pietro, Via Vitali, 1 - 24036 Ponte San Pietro (BG) |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Sarnico, Viale della Libertà, 10 - 24067 Sarnico (BG) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione LA PREVIDENTE - Agenzia Generale di Brescia Via San Bartolomeo, 11 - 25128 Brescia |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione SAI - Agenzia Generale di Darfo, Piazza Medaglie d'Oro, 3/b - 25047 Darfo B.T. (BS) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione SAI - Agenzia Generale di Fiorano al Serio, Via Roma, 12 - 24020 Fiorano al Serio (BG) |



Nord Broker S.r.l.

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

| |
|---|
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale di Albino, Via Mafalda di Savoia, 11 - 24021 Albino (BG) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale di Bergamo, Via Angelo Maj, 24 - 24121 Bergamo |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale di Brescia, Via Creta, 21 - 25124 Brescia |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale di Brescia, Via Ugo Foscolo, 31 - 25128 Brescia |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale EUROCONSULTING di Bergamo, Galleria Fanzago, 17 - 24121 Bergamo |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale di Salò, Via Umberto I°, 9a - 25087 Salò (BS) |

Agenzie con accordo NON Ratificato dall'impresa proponente ai sensi dell'art. 118 c.a.p. e 55 Reg. Isvap

| DESCRIZIONE COMPAGNIA/AGENZIA |
|--|
| AMISSIMA Assicurazioni Agenzia Generale di Brescia, Via Corfù, 71 - 25124 Brescia |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia Generale di Mazara del Vallo, Via G.G. Adria, 49, 91026 Mazara del Vallo (TP) |
| GENERALI ITALIA Spa - Agenzia di Trino, Corso Italia, 6 - 13039 Trino (VC) |
| HDI ASSICURAZIONI - Agenzia Assicurazioni in Genova S.r.l., Via Operai, 40/17 - 16149 Genova |
| ITALIAN UNDERWRITING S.R.L. (corrispondente Lloyd's TOKIO MARINE KILN), Via Borgonuovo, 7 - 20121 Milano |
| NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.P.A. - Agenzia Galgano S.p.a., Piazza IV Novembre, 7 - Milano |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Bergamo, Via XX Settembre, 29 - 24122 Bergamo |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Brescia, Via Creta, 86 - 25124 Brescia |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Manerbio, Via Cremona, 10 - 25025 Manerbio (BS) |
| REALE MUTUA - Agenzia Generale di Orzinuovi, Via Chierica, 7 - 25034 Orzinuovi (BS) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Agenzia S.A.I.V. S.n.c. - Agenzia di Breno, Via Donatori di Sangue, 36, 25043 Breno (BS) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione LA FONDIARIA - Agenzia Generale di Brescia, Via IV Novembre, 1 - 25122 Brescia (BS) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione LA FONDIARIA - Agenzia Generale di Chieri, Via Maffoni, 21, 25032 Chieri (BS) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione LA FONDIARIA - Agenzia Generale di Trescore, Via Locatelli, 19 - 24069 Trescore Balneario (BG) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione LA PREVIDENTE - Agenzia Generale di Ponte San Pietro, Via V. Emanuele, 2 - 24036 Ponte San Pietro (BG) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione SAI - Agenzia Generale di Montichiari, Via Cesare Battisti, 66, 25018 Montichiari (BS) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione SAI - Agenzia Generale di Sarnico, Via G. Garibaldi, 8 - 24067 Sarnico (BG) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale di Darfo, Via Fausto Cadeo, 34 - 25047 Darfo B.T. (BS) |
| UNIPOLSAI Assicurazioni - Divisione UNIPOL - Agenzia Generale di Montichiari, Via Mantova, 267/A - 25018 Montichiari (BS) |
| VITTORIA Assicurazioni - Agenzia Generale di Bergamo, Via Zelasco, 18 - 24122 Bergamo |
| VITTORIA Assicurazioni - Agenzia Generale di Darfo, Corso Italia, 22 - 25047 Darfo B.T. (BS) |
| ZURICH - Agenzia Generale di Darfo, Via Manifattura, 76/B - 25041 Darfo B.T. (BS) |

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