



INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, 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 conflitto di interesse e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del Codice delle Assicurazioni Private.

SEZIONE I

Informazioni generali relative all'intermediario che entra in contatto con il contraente

Da fornire in caso di intermediario assicurativo e riassicurativo iscritto nel RUI (anche a titolo accessorio) o di addetto all'attività di intermediazione all'interno dei locali dell'intermediario *in sezione B del RUI*.

Tabella 1.1

Cognome e Nome		Qualifica*	
MAMMOLITI BARBARA		DIPENDENTE	
Numero Iscrizione Registro	Data	Sezione	
E000460499	09 10 2013	E	
Attività svolta per conto di			
Ragione Sociale AREA INSURANCE BROKERS SRL			
Sede Legale ed operativa RUE HOTEL DES ETATS, 7			
Telefono e fax 0165 41142			
Posta elettronica info@areainsurancebrokers.it		PEC amministrazione@pcert-areainsurancebrokers.it	
Sito Internet www.areainsurancebrokers.it			
Iscrizione al Registro degli Intermediari Assicurativi			
Numero	Data	Sezione	
B000428091	4 ottobre 2012	B	

Autorità competente alla Vigilanza sull'attività svolta

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

SEZIONE II

Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

L'intermediario assicurativo informa che

Opzione 1

Agisce su incarico del cliente

Opzione 2

Agisce in nome e per conto di una o più imprese di assicurazione, specificando in quest'ultimo caso la denominazione della/e impresa/e di cui distribuiscono i prodotti

Nel caso in cui l'attività di intermediazione sia svolta in collaborazione tra più intermediari specificare i dati degli intermediari ed i relativi ruoli, diversamente barrare lo spazio sottostante:

--	--

Ai sensi di quanto stabilito dall'art. 22, comma art. 10 del Decreto Legge n. 179 del 18.10.2012 convertito nella Legge n. 221 del 17.12.2012, gli intermediari assicurativi di cui sopra rispondono in solido per gli eventuali danni sofferti dal cliente a cagione dello svolgimento di tale attività.

Tale elenco è comunque disponibile sul sito www.areainsurancerbokers.it

Con riferimento al pagamento dei premi si informa che

X Opzione 1

I premi pagati dal contraente al BROKER e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite del BROKER, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio del BROKER stesso.

Opzione 2

E' stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4% dei premi incassati, con un minimo di euro 18.750,00.

COMPAGNIE PER LE QUALI IL BROKER HA L'AUTORIZZAZIONE ALL'INCASSO VEDI ELENCO ALLEGATO

L'INTERMEDIARIO INFORMA CHE

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

SEZIONE III

Informazioni relative alle remunerazioni

La natura del compenso	<input type="checkbox"/> onorario corrisposto direttamente dal cliente <input type="checkbox"/> commissione inclusa nel premio assicurativo <input type="checkbox"/> benefici economici di qualsiasi tipo offerti o ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata <input type="checkbox"/> combinazione delle diverse tipologie di compensi di cui sopra <input type="checkbox"/> altro tipo di compenso
Nel caso di onorario corrisposto direttamente dal cliente	<input type="checkbox"/> l'importo del compenso <input type="checkbox"/> se non è possibile indicare l'importo, il metodo per calcolarlo

Per i contratti RC Auto

Le provvigioni in cifra fissa ed in percentuale del premio lordo, riconosciute per il contratto proposto, cui la presente informativa si riferisce, sono rilevabili dal preventivo o dallo stesso contratto

SEZIONE IV

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

** Note per la compilazione*

Nel caso in cui il soggetto che entra in contatto con il contraente sia iscritto nella sezione E del Registro, l'informazione dovrà essere riferita anche all'intermediario per il quale è svolta l'attività. Ove si tratti di addetto all'attività di intermediazione non iscritto nel Registro che opera per intermediari iscritti, l'informazione dovrà essere riferita all'intermediario per il quale è svolta l'attività.

L'intermediario assicurativo indica che Area Insurance Brokers srl

Opzione 1A

DI DETENERE una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione

X Opzione 2A

DI NON DETENERE una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione

<i>*Nota per la compilazione</i>	
<input type="checkbox"/> Opzione 1B Che un'impresa di assicurazione o l'impresa controllante di un'impresa di assicurazione E' DETENTRICE di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera <i>*Nota per la compilazione</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Opzione 2B Che NESSUNA impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione E' DETENTRICE di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera

SEZIONE IV

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

** Nota per la compilazione*

Nel caso in cui il soggetto che entra in contatto con il contraente sia iscritto nella sezione E del Registro, l'informazione dovrà essere riferita anche all'intermediario per il quale è svolta l'attività. Ove si tratti di addetto all'attività di intermediazione non iscritto nel Registro che opera per intermediari iscritti, l'informazione dovrà essere riferita all'intermediario per il quale è svolta l'attività.

SEZIONE V

Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Si informa:

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

[ACE](#)

[AIG EUROPE SA](#)

[ALLIANZ S.p.A.](#)

[AMTRUST EUROPE LIMITED](#)

[ARAG SE](#)

[ARISA ASSURANCES SA](#)

[ASSICURATRICE MILANESE S.p.A.](#)

[ATRADIUS CRÉDITO Y CAUCIÓN S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS](#)

[AXA ASSICURAZIONI S.p.A.](#)

[CHUBB EUROPEAN GROUP SE](#)

[COFACE](#)

[D.A.S.](#)

[ELBA ASSICURAZIONI](#)

[EUROP ASSISTANCE ITALIA](#)

[GEFION INSURANCE A.S.](#)

[GENERALI ITALIA](#)

[GROUPAMA ASSICURAZIONI](#)

[HDI ASSICURAZIONI](#)

[ITAS-ISTITUTO TRENINO ALTO ADIGE PER ASSICURAZIONI](#)

[LIBERTY MUTUAL INSURANCE EUROPE SE *](#)

[LLOYD'S *](#)

[LLOYD'S INSURANCE COMPANY SA *](#)

[POSTE VITA](#)

[ROLAND RECHTSSCHUTZ VERSICHERUNG AG *](#)

[SACE BT](#)

[SHAM SPA](#)

[SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE](#)

[SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI](#)

[TUTELA LEGALE *](#)

[UCA - ASSICURAZIONI SPESE LEGALI *](#)

[UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. *](#)

[VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.](#)

[XL INSURANCE COMPANY SE](#)

[ZURICH INSURANCE COMPANY LIMITED](#)