

CONFERIMENTO DI MANDATO NON ESPLORATIVO DI ASSICURAZIONE DEL 1 - 1/01/2018

Compagnia	Preventivo N.	Targa Veicolo	Contraente	Importo Preventivo
UNIPOL	160126387			

Con la presente incarichiamo in via esclusiva Global Insurance Brokers srl con sede in corso dei mille, 49 90034 Corleone (PA) P.IVA: 06199520823, a fornirci assistenza e consulenza informativa relativamente alla trattazione e conclusione in nostro nome e per nostro conto della polizza assicurativa per il seguente rischio: **RC AUTO** come da preventivo sopra specificato e da noi scelto ed accettato.

Dichiariamo di aver rilasciato sotto la nostra responsabilità tutte le informazioni raccolte per la formulazione del presente preventivo.

Sarà nostra cura controfirmare il contratto non appena verrà inviato dalla Compagnia Assicuratrice.

Prendiamo atto che il premio calcolato con riferimento ai fattori di rischio da noi dichiarati e resi nella piena consapevolezza che, in caso di dichiarazioni inesatte o reticenti, ciò potrà comportare la riduzione o l'annullamento delle prestazioni assicurative.

Dichiariamo di aver preso visione della Nota Informativa e delle Condizioni Generali di Contratto della Compagnia Assicuratrice che dichiariamo di approvare.

Dichiariamo di essere consapevoli che la copertura opererà esclusivamente dalla data ed ora indicata dalla Compagnia Assicuratrice e che il Broker provvederà comunicarci la decorrenza della copertura non appena riceverà conferma dalla Compagnia Assicuratrice.

Autorizziamo, pertanto, il sig. Birtone Bernardo ad agire in qualità di broker di assicurazione, come definito dalla legge n. 792 del 28.11.1984 ed in stretta adesione alle nostre istruzioni, in tutti gli aspetti connessi alla realizzazione, conclusione e successiva gestione della polizza assicurativa RCA ed, in particolare:

- a trattare per nostro conto con la Compagnia assicuratrice;
- ad acquistare la polizza on-line, inviando e ricevendo la documentazione necessaria per perfezionare la polizza assicurativa RCA;
- a domiciliare la polizza presso l'ufficio del Broker in
- ad utilizzare, eventualmente, una username ed una password in nostro nome e conto per poter accedere al contratto on-line;
- a pagare in nostro nome e per conto la polizza.

Rientrano nell'attività di gestione della polizza gli ulteriori servizi resi dal broker al proprio cliente quali:

- versamento del premio annuale per conto dell'assicurato;
- comunicazione di mutamenti che determinano una diminuzione o un aggravamento del rischio;
- la dichiarazione di rinnovo del contratto;
- la denuncia dei sinistri e la richiesta dell'indennizzo;

Tale incarico ha durata di un anno a far data dalla conclusione del contratto assicurativo e si rinnova automaticamente salvo disdetta inviata da una delle parti almeno 60 giorni prima della scadenza contrattuale.

Dichiariamo ai sensi dell'art. 47 del codice civile, di eleggere domicilio speciale, ai fini della corrispondenza con la Compagnia Assicuratrice, presso l'ufficio del Broker in

CORLEONE il 01/01/2018



Firma del Cliente

**Ricevuta del contraente, relativa alla consegna della documentazione precontrattuale
 DA RESTITUIRE COMPILATO, TIMBRATO E SOTTOSCRITTO**

Dati anagrafici del contraente che rilascia la dichiarazione			
Cognome Nome /Rag Sociale		Cod. Fiscale /P.IVA	
Data di nascita		Sesso	
Comune di nascita		Provincia nascita	
Indirizzo residenza		Città residenza	
Cap		Provincia	

Estremi della polizza a cui si riferisce la dichiarazione				
Compagnia	Ramo	Numero Preventivo	Decorrenza	Targa
UNIPOL	RC AUTO	160126387	01/01/2018	

Consapevole che il presente incarico viene prestato dal broker a titolo oneroso, dichiaro di accettare le giuste spettanze economiche per tutto il lavoro svolto e per quanto previsto dall'allegato conferimento di incarico e di versare il relativo importo pari ad euro **31.64**, annuo in unica soluzione contestualmente alla 1° rata del premio di polizza, e che per tale importo verrà regolarmente emessa fattura dal broker, come previsto dalla legislazione vigente.

Frazionamento	Importo Preventivo	Commissioni	TOTALE
ANNUALE			

In ottemperanza all'art.49 comma 3 del Regol. ISVAP n. 5 del 16/10/2006 il sottoscritto contraente dichiara:

- di avere ricevuto il presente modello allegato 7A;
- di avere ricevuto il presente modello allegato 7B;
- di essere in attesa / di avere ricevuto i testi contrattuali della polizza / appendice sopra indicata
- di avere ricevuto il presente modello allegato informativa sulla privacy;
- di avere ricevuto ed accettato la proposta assicurativa nonché tutta la documentazione precontrattuale.

Ed inoltre dichiara, a norma e nei termini previsti al I e II comma dell'art. 34 D.L. n 1 del 24.01.2012

- di avere ricevuto in modo corretto, trasparente ed esaustivo, informazioni sulla tariffa e sulle altre condizioni contrattuali proposte da almeno tre diverse compagnie assicurative non appartenenti a medesimi gruppi;

CORLEONE il 10/03/2018



Firma del Cliente

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(ai sensi della Legge n 675 del 3.12.1996 sulla Tutela Dei dati personali)

Ai sensi dell'Art. 10 della Legge sopra indicata ed in relazione ai dati personali che si intendono raccogliere e trattare sulla base delle indicazioni fornite dall'AUTORITÀ nella persona del GARANTE, il Broker, la/Vi informa di quanto segue:

1) FINALITA' DEL TRATTAMENTO.

Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti, è diretto esclusivamente all'espletamento da parte del Broker delle finalità attenenti all'esercizio delle attività assicurative, riassicurative e di quelle ad essa connesse, quali la gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi e la gestione dei sinistri ai fini della loro liquidazione. **Attività per le quali il Broker è autorizzato dalle vigenti disposizioni di legge.**

2) MODALITA' DEL TRATTAMENTO.

Il trattamento dei dati raccolti, aventi le finalità sopraindicate, è svolto direttamente dalla organizzazione del Broker. Le relative operazioni di raccolta, registrazione, elaborazione, comunicazione e cancellazione e distruzione sono adottate esclusivamente da personale responsabile sia all'interno alla società, sia esterno ma collegato e vincolato ad essa. Tale trattamento è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati oltre che manuali.

3) CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento dei dati è facoltativo, salvo che sia reso obbligatorio dalla legge, da regolamenti o da normative comunitarie o di altro Ente specificatamente autorizzato. Esso è strettamente necessario alla stipulazione ed esecuzione del contratto di assicurazione e delle operazioni conseguenti. Un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità ad eseguire lo stesso contratto e l'impossibilità alla gestione sinistri.

4) COMUNICAZIONE, DIFFUSIONE, TRATTAMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali raccolti possono essere comunicati ad altri soggetti del settore assicurativo, (quali Compagnie Assicurative e Riassicurative, coassicuratori, agenti o sub-agenti di Compagnie, produttori, consulenti legali, società di servizi informatici eventualmente incaricati della liquidazione dei sinistri), organismi associativi (ANIA-AIBA), ed organismi statali (come ISVAP, MINISTERO DELL'INDUSTRIA, DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE, MINISTERO DELLA MOTORIZZAZIONE), per essere sottoposti a trattamenti aventi le stesse ed esclusive finalità assicurative prima indicate.

I DATI PERSONALI RACCOLTI NON SONO ASSOLUTAMENTE SOGGETTI A DIFFUSIONE. I dati personali possono essere trasferiti all'estero verso i paesi dell'Unione Europea e verso paesi terzi rispetto alla U.E., sempre per le esclusive finalità assicurative prima indicate.

5) I DIRITTI DELL'INTERESSATO.

La Legge indicata conferisce all'Interessato l'esercizio di specifici diritti, tra i quali quelli di ottenere dal Titolare del Trattamento la conferma della esistenza o meno di archivi con i propri dati personali, e la loro messa a disposizione dello stesso interessato in forma intelleggibile. L'interessato può, se lo desidera, venire a conoscenza dell'origine dei dati, della logica e finalità su cui basa il trattamento; può chiedere la cancellazione, il trasferimento in forma anonima ed il blocco dei dati, se trattati in violazione della Legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica, o, se vi sia interesse, l'integrazione dei dati stessi. Può inoltre opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

6) TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Il broker, nella persona del Sig. Birtone Bernardo, i cui dati identificativi possono essere acquisiti presso il REGISTRO PUBBLICO tenuto dal GARANTE, o presso la sede legale

CONSENSO AL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Preso atto della informativa di cui sopra, relativa al trattamento e comunicazione dei miei/nostri dati personali, che mi/ci stata fornita ai sensi della Legge 31 dicembre 1996 n 675 ad opera del Broker, per i soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti della Legge stessa



Firma del Cliente

PALAGONIA il 10/03/2018

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA DEGUATEZZA DELLE POLIZZE RC AUTO.

Gentile Cliente, Le chiediamo cortesemente di dedicarci alcuni minuti del Suo tempo per rispondere ad alcune domande, indispensabili per identificare la soluzione assicurativa che pi di tutte riesca a soddisfare la Sue esigenze di sicurezza. Grazie alla Sua preziosa collaborazione riusciremo nel comune intento di poterLe offrire la garanzie pi adeguate, quelle in grado di rispondere efficacemente allevento dannoso, qualora dovesse verificarsi.

La ringraziamo per la collaborazione.

Dati anagrafici del contraente che rilascia la dichiarazione			
Cognome Nome /Rag Sociale		Cod. Fiscale /P.IVA	
Data di nascita		Sesso	
Comune di nascita		Provincia nascita	
Indirizzo residenza		Città residenza	
Cap		Provincia	

A1 - Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire?

- Assicurare un autovettura **Targa**
 Assicurare un motociclo **Targa** Assicurare
 un autocarro **Targa** Assicurare un
 ciclomotore **Targa** Assicurare un natante
 Targa

A2 - E interessato ad una copertura obbligatoria per la RCAUTO?

- SI NO Desidero non rispondere

Se si, per quale massimale desidera essere assicurato?

- € 6.000.000,00 € 10.000.000,00 € 10.000.000,00 € 25.000.000,00

A3 - E interessato ad una copertura diversa dalla responsabilitcivile obbligatoria?

- SI NO Desidero non rispondere

Se si, quale garanzie desidera attivare?

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Incendio / Furto | <input type="checkbox"/> Kasco | <input type="checkbox"/> Collisione |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fenomeni naturali / Atti vandalici | <input type="checkbox"/> Rottura cristalli | <input checked="" type="checkbox"/> Infortuni del Conducente |
| <input checked="" type="checkbox"/> Assistenza | <input type="checkbox"/> Tutela Legale | <input type="checkbox"/> Tutela Legale ARAG |

In considerazione delle informazioni raccolte

Il contratto proposto risulta adeguato alle sue esigenza assicurative

CORLEONE il 10/03/2018



Firma del Cliente
