Mod. 7B

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO

*La dichiarazione è aggiornata ad ogni variazione dei dati in essa contenuti. In caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo la dichiarazione è consegnata se i dati in essa contenuti sono modificati;*

Ai sensi della vigente normativa, l’intermediario assicurativo ha l’obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull’intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L’inosservanza dell’obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative, pecuniarie e disciplinari.

|  |
| --- |
| PARTE I°Informazioni generali relative all’intermediario che entra in contatto con il contraente |

|  |  |
| --- | --- |
| *In caso di soggetto iscritto* *al registro degli intermediari assicurativi* | NOTAPER IL CONTRAENTE |
| Cognome e Nome  | Qualifica | Iscrizione RUI | Data | d | Gli estremi identificativi e di iscrizione dell’intermediario sopra indicato possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet Ivass([www.ivass.it](http://www.ivass.it)) |
| Bima PaoloFalco DanieleFerrero Giuseppe | AgenteSubagenteSubagente | A000068021E000418251E000068022 | 19/02/200725/05/201219/02/2007 |   A E E |
| *Addetto che opera esclusivamente all’interno dei locali dell’intermediario* |  |
| Cognome e Nome | Qualifica |
| Veglia SabinaTomatis RosannaFrandino ManuelaGhigo Manuela  | ImpiegataImpiegataImpiegataImpiegata |
| *Qualora l’intermediario in Premessa sia iscritto alla Sez. “E” del Registro Unico Intermediari o nel caso di addetto all’attività di intermediazione all’interno dei locali dell’Intermediario iscritto nelle Sezioni A,B o D del registro, per il quale opera.* | Gli estremi identificativi e di iscrizione del l’intermediario sopra indicato possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet Ivass([www.ivass.it](http://www.ivass.it)) |
| *Denominazione sociale dell’Impresa di cui sono offerti i prodotti* |
| Denominazione sociale dell’intermediario e sede unica operativa | Bima Paolo Agente – Piazza Romanisio, 39 – 12045 FossanoTel. 0172/61501 – Fax 017/636375 – info@assicurazionibima.it – bima.assicurazioni@pec.itSITO INTERNET : [WWW.ASSICURAZIONIBIMA.IT](http://WWW.ASSICURAZIONIBIMA.IT)ISCR. RUI A000068021 DAL 19/02/2007 |
| Ragione Sociale | UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.a. |
| Sede legale ed operativa | Via Stalingrado 45 – 40128 Bologna |
| Telefono/Fax | 0515077111 - 051375349 |
| Iscr.Reg. interm. assicur | REA 511469 |
| Ragione Sociale  | UCA ASSICURAZIONE S.p.a. |
| Sede legale ed operativa | Piano Nobile di Palazzo VillaPiazza San Carlo 161 – 10123 Torino  |
| Telefono / Fax | 011/5627373 – 011/5621563 |
| Iscr Reg. interm assicur Ragione SocialeSede legale ed operativaTelefono / FaxIscr Reg. interm assicur | A127S – N° I.000024 – REA 115282CF ASSICURAZIONI S.p.a.Viale Erminio Spalla n. 906/51294600 – 06/51294650REA n. 1160328 |
| Ragione SocialeSede legale Telefono / FaxIscr. Reg interm assicurRagione Sociale, sedeIscr.Reg interm assicur | ALLIANZ S.p.a - Largo Ugo Irneri, 1 – 34123 Trieste040 7781.111 – Fax 040 778.311A 018 – N° I.00152ALLIANZ GLOBAL CORPORATE & SPECIALTY AG Corso Italia, 23 - 20122 MILANO02/72161 – Fax 02/72165676D 875R – N° II - 00281PRIVATE INSURANCE’S BROKER S.R.L. Via Vecchia Ferriera 18/22 - 36100 VicenzaIsc. RUI Sezione B n. B000267157 |

|  |
| --- |
| NOTA PER IL CONTRAENTE |
| Autorità competente alla vigilanza sull’attività svolta |
| Ivass – Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivoVia del Quirinale, 21 – 00187 ROMA |
| PARTE II°informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi |
| L’intermediario e i soggetti che operano per lo stesso non sono detentori di partecipazioni dirette/indirette superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di nessuna impresa di assicurazione; parimenti nessuna impresa di assicurazione è detentrice di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale il soggetto addetto all’attività di intermediazione opera.  |
| L’intermediario propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. Avvisa il contraente del suo diritto di richiedere la demoni nazione delle imprese di assicurazione con le quali l’intermediario ha o potrebbe avere rapporti d’affari e, su richiesta del contraente, indica tali imprese: ALLIANZ SPA, UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA, CF SPA, UCA ASSICURAZIONE. |
| Ammontare delle provvigioni/compensi riconosciuti dalle imprese, nelle polizze di responsabilità civile auto |
|  | Tipologia del veicolo | % sul premio globale della garanzia “ R.C auto”UNIPOLSAI | % sul premio globale della garanzia “ R.C. autoALLIANZ |
|  | Settori I-II: Autovetture e Autotasssametri – Settore V: Ciclomotori e Motocicli – Settore VI: Macchine operatrici – Settore VII: Macchine agricole – Settore VIII: Natanti  | 7% |  8,95% |
|  | Settore III: Autobus e Filobus – Settore IV: Autocarri, motocarri e veicoli speciali  | 7% |  8,95% |

|  |
| --- |
| PARTE III°informazioni sugli strumenti di tutela del contraente |
| 1. ~~X~~ I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti alle imprese, se regolati per il tramite dell’intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell’intermediario stesso;

 *oppure** è stata stipulata dall’intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al quattro per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 15.000;

*NOTA*: crocesegnare la frase appropriata rispetto alla natura dell’intermediario.1. l’attività di intermediazione e’ garantita da una polizza 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;
2. il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all’autorità Giudiziaria, può inoltrare alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell’attribuzione di responsabilità, dell’effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all’avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell’Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

|  |
| --- |
| RIFERIMENTI DELLA COMPAGNIA ALLIANZ SPA |
| Scrivendo a: | Allianz S.p.A – Pronto Allianz Servizio Clienti – Corso Italia 23 – 20122 Milano MI |
| Inviando una e-mail all’indirizzo: | reclami@allianz.it |
| Compilando il modulo on line sul sito: | www.allianz.it/reclami |

|  |
| --- |
| RIFERIMENTI DELLA COMPAGNIA UNIPOLSAI ASSICURAZIONI |
| Scrivendo a: | UnipolSai Assicurazioni S.p.A - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti – Via della Unione Europea n. 3/B 20097 San Donato Milanese (MI) |
| Inviando un fax al numero: | 0251815353 |
| Inviando una e-mail all’indirizzo: | reclami@unipolsai.it |
| Compilando il modulo on line sul sito: | www.unipolsai.it |

|  |
| --- |
| RIFERIMENTI DELLA COMPAGNIA UCA ASSICURAZIONE |
| Scrivendo a: | Uca Assicurazioni S.p.A – Funzione Reclami; Responsabile: Dr.ssa Renza LanaPiazza San Carlo 161 – 10123 Torino (TO)Tel. 011/092.06.48 |
| Inviando un fax al numero: | 011/19835740 |
| Inviando una e-mail all’indirizzo: | reclami@ucaspa.com PEC reclamiuca@legalmai.it |
| Compilando il modulo on line sul sito: | www.uca.it |

|  |
| --- |
| RIFERIMENTI DELLA COMPAGNIA CF ASSICURAZIONE |
| Scrivendo a: | CF Assicurazioni S.p.A – Ufficio Reclami – Viale Erminio Spalla 9 – 00142 Roma |
| Inviando una e-mail all’indirizzo: | reclami@cfassicurazioni.com |

I reclami relativi al comportamento dell’Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l’Agenzia con le seguenti modalità:

|  |
| --- |
| RIFERIMENTI DELL’INTERMEDIARIO |
| Scrivendo a: | Bima Assicurazioni – Piazza Romanisio N . 3912045 Fossano CN |
| Inviando un fax al numero: | 0172/636375 |
| Inviando una e-mail all’indirizzo: | info@assicurazionibima.it |

 Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome e codice fiscale (o partita IVA) del contraente della polizza.Qualora l’esponente non si ritenga soddisfatto dall’esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, potrà rivolgersi all’IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, Via del Quirinale n. 21 – 00187 Roma, telefono 06.42.133.1. Se il reclamo riguarda il comportamento dell’Agente, (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), il termine massimo di riscontro è di 60 giorni.I reclami indirizzati per iscritto all’IVASS, anche utilizzando l’apposito modello reperibile sul sito internet dell’IVASS e della Compagnia, contengono:1. nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
2. individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamento l’operato;
3. breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
4. copia del reclamo presentato alla Società o all’Intermediario e dell’eventuale riscontro fornito dalla stessa;
5. ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relativa circostanze.

Si evidenzia che i reclami per l’accertamento dell’osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all’IVASS.Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all’IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuale accedendo al sito internet <http://ec.europa.eu/internal_market/fin-net/members_en.htm> chiedendo l’attivazione della procedura FIN-NET.Si ricorda che nel caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fatta salva in ogni caso la facoltà di adire l’Autorità Giudiziaria, il reclamante potrà ricorrere ai seguenti sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie:* procedimento di mediazione innanzi ad un organismo di mediazione ai sensi del Decreto Legislativo 4 marzo 2010 n. 28 (e successive modifiche e integrazioni); in talune materie, comprese quelle inerenti le controversie insorte in materia di contratti assicurativi o di risarcimento del danno da responsabilità medica e sanitaria, il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura si accede mediante un’istanza da presentare presso un organismo di mediazione tramite l’assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
* procedura di negoziazione assistita ai sensi del Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 ( convertito in Legge 10 novembre 2014 n.162); in caso di controversie in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli e natanti il ricorso alla procedura di negoziazione assistita è condizione di procedibilità della domanda giudiziale. A tale procedura di accede mediante la stipulazione fra le parti di una convenzione di negoziazione assistita tramite l’assistenza di un avvocato di fiducia, con le modalità indicate nel predetto Decreto;
* procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)
* procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione.

|  |
| --- |
| Cliente o Contraente/Legale Rappresentante se persona giuridica |
| Nominativo / Ragione Sociale | Codice Fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita |
|  |  |

 |

*Data*

**Nota**: crocesegnare la frase appropriata rispetto alla modalità di consegna del documento.

* Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell’art. 49 comma 2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006

*L’intermediario/ Soggetto che entra in contatto con il cliente Il cliente o Contraente/Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell’art. 49 comma 2 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006, viene trasmesso in formato elettronico ai sensi dell’art. 7 del Regolamento IVASS 8/2015, come da consenso espresso dal Cliente.