



AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P.I.V.A. n. 00902170018
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576911
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,
del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

REOL

I dati che identificano la sua polizza

Responsabilità Civile Professionisti

Ramo 7	N° polizza 402380582	Codice 000811 Agenzia ALME' Indirizzo VIA DONIZETTI 1 24011 ALME' BG Tel. 035-541717 Fax ===	E-mail AG0811@AXA-AGENZIE.IT
-----------	-------------------------	--	------------------------------

I suoi dati e le scadenze da ricordare

Contraente (Denominazione sociale o Cognome e Nome) STUDIO BATTOCLETTI & C. SRL				Cod.Cliente ===	Cod. Fiscale / Partita IVA 04119880161		N° telefono Contraente		E-mail Contraente										
Indirizzo Contraente VIA MURATORI 26					Comune MOZZO				Provincia BG		C.A.P. 24030								
Decorrenza polizza 15/02/2016		Scadenza polizza 15/02/2017		Scadenza prima rata 15/02/2017		Frazionamento Annuale		Scadenza annuale 15/02		Cod. Subagente 000017		Cod. Produttore ===		Indicizzata NO		Num. Indice ===			
Cod. prodotto 7E86		Fascicolo Informativo - C.G.A. Mod.3581 Ed. 07/2012			n. Allegati 1		Vincolatoria ===			Scadenza vincolo ===			Cod. forz. / Conv. ===			n. elem. assicurati			
Polizza sostituita ===		Ramo ===		Ultima quietanza pagata ===		Premio imponibile euro ===		Rischi comuni - N° Polizza ===		Ramo ===		Data pagamento prima rata		Dichiarazioni del Contraente					
												1 NO		2 NO		3 NO		4 NO	
								Cond. aggiuntive o particolari valide per esplicito richiamo		Coassicurazione NO		Quota AXA ===		Cod. Delegataria ===		Emessa in 3 esemplari il 05/02/2016			

La sua copertura assicurativa

PROFESSIONE ESERCITATA

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di:
AMMINISTRATORE DI STABILI Studio associato AMMINISTRATORE DI STABILI

Cod. Professione / attività
30811

Solo per professionisti medici

Pronto soccorso
===

Qualifica primario
===

UBICAZIONE UFFICI / STUDI ASSICURATI

Ufficio/studio 1 - Indirizzo - via - n° civico - eventuale località VIA MURATORI 26	Comune MOZZO	Provincia BG	CAP 24030
Ufficio/studio 2 - Indirizzo - via - n° civico - eventuale località ===	Comune ===	Provincia ==	CAP ===

GARANZIE PRESTATE e MASSIMALE ASSICURATO

Unità tecnica 1 Resp. Civ.	Garanzia - Prestazione Responsabilità Civile Professionale (R.C.T. - R.C.O.)	MASSIMALE ASSICURATO in euro per sinistro e per anno assicurativo 1.000.000,00
----------------------------------	---	--

ALLEGATI DI POLIZZA

In relazione alla professione esercitata costituisce parte integrante della presente polizza l'allegato "Norme che regolano l'assicurazione della Responsabilità Civile" intercalare nel modello qui a fianco indicato:	Mod. Intercalare - PROF PROF 92
Forma parte integrante della presente polizza il Questionario nel modello qui a fianco indicato:	Mod. Questionario 3588

REGOLAZIONE PREMIO (Art. 15 delle Condizioni Generali di Assicurazione)

Codice parametro 7	Parametro di calcolo (descrizione) Fatturato	Parametro base in euro 70.000,00	Tasso % 7,24	Premio imponibile euro 507,15
Premio minimo della regolazione premio				Regolazione premio SI

Il prezzo della sua copertura assicurativa

PRIMA RATA fino al 15/02/2017	Abbuono prima rata euro 0,00	Premio imponibile euro 507,15	di cui complemento premio euro ===	Imposte totali euro 112,85	Premio Totale prima rata euro 620,00
COMPENSO DELL'AGENTE PER LA CONSULENZA PRESTATO AL CLIENTE (spazio riservato all'Agente e al Contraente) Compenso concordato con l'Agente per l'attività di consulenza e assistenza prestata, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.					Compenso prima rata euro 26,00
TOTALE A PAGARE PRIMA RATA					Totale a pagare prima rata euro 646,00
RATE SUCCESSIVE	Frazionamento Annuale	Premio imponibile euro 507,15	di cui complemento premio euro ===	Imposte totali euro 112,85	Premio Totale rate successive euro 620,00
COMPENSO DELL'AGENTE PER LA CONSULENZA PRESTATO AL CLIENTE (spazio riservato all'Agente e al Contraente). Compenso concordato con l'Agente per l'attività di consulenza e assistenza prestata, come consentito dall'art. 106 e ss. del Codice delle Assicurazioni private e relative norme di attuazione. Il presente importo è riconosciuto ad ogni ricorrenza annuale della polizza e non è in alcun modo una componente del premio assicurativo, né è ad esso assimilabile.					Compenso rate successive euro 26,00
TOTALE A PAGARE RATE SUCCESSIVE					Totale a pagare rate successive euro 646,00

Il Contraente

STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.

Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)

Reg. Imprese di Bergamo - C.F. e P.I.V.A. 04119880161

REA BG-436994 Capitale sociale € 100.000

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria, del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

Data pagamento prima rata il

9/2/2016

AXA Assicurazioni S.p.A.

ORIZZONTALE Consulente AXA per quietanza s.a.s.

di Isacchi & C.

AGENZIA GENERALE

Via Donizetti, 1 - 24011 ALME' (BG)

Tel. 035 541717 Mod. 3580 - Ed. 04/2013 pag. 1 di 3

Copia Agenzia





AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Corso Como 17, 20154 Milano - Italia
PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P.I.V.A. n. 00902170018
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1570311
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,
del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

REOL

Agenzia ALME'	Codice 000811	Ramo 7	N° polizza 402380582
------------------	------------------	-----------	-------------------------

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

SI NO

Il Contraente o l'Assicurato ai sensi degli articoli 1892, 1893 e 1910 C.C. dichiara:

- 1) di essere a conoscenza di atti o fatti che possano comportare richieste di risarcimento a termini di polizza;
- 2) di avere polizze in corso per i rischi previsti nella presente polizza;
- 3) di aver avuto polizze R.C. professionale per rischi analoghi risolte per sinistro;
- 4) di aver avuto sinistri, negli ultimi 2 anni, per i rischi previsti nella presente polizza.

☐	☒
☐	☒
☐	☒
☐	☒

Inserire con allegato l'eventuale integrazione o modifica a quanto sopra dichiarato (es. allegato con precisazione: sinistri pregressi, altre assicurazioni, ecc.).

Il Contraente
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
..... REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

Avvertenza

Dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente dichiara che, prima della conclusione del presente contratto, ha ricevuto il "Fascicolo Informativo" della polizza della polizza Responsabilità Civile Professionisti (modello ed edizione come identificato nel frontespizio pag. 1), conforme a quanto stabilito dal regolamento ISVAP n. 35 del 26/05/2010.

Il Contraente
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

Luogo e data
.....

Il Contraente dichiara di conoscere ed accettare quanto contenuto nel "Fascicolo Informativo" della polizza Responsabilità Civile Professionisti (modello ed edizione come identificato nel frontespizio pag. 1), completo dell'allegato "Norme che regolano l'assicurazione della Responsabilità Civile" relativo alla professione esercitata nonché di aver compilato e sottoscritto il questionario identificato nel frontespizio pag. 1 di polizza, che formano parte integrante della presente polizza.

Il Contraente
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
..... REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

AXA Assicurazioni S.p.A.
ORIZZONTE ASSICURAZIONI s.a.s.
..... di Isaccoi & C.
AGENZIA GENERALE
Via Donizetti, 1 - 24011 ALME' (BG)
Tel. 035 54 17 17 - Fax 035 54 22 12

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni degli Artt. seguenti delle "Condizioni Generali di Assicurazione": Art. 2 - Assicurazione presso diversi assicuratori; Art. 7 - Obblighi in caso di sinistro, decadenza parziale o totale dal diritto all'indennizzo; Art. 8 - Facoltà della Società di recedere dal contratto dopo ogni sinistro; Art. 9 - Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 60 giorni prima della scadenza; Art. 11 - Foro competente; Art. 15 - Regolazione del premio, sospensione dell'assicurazione in caso di mancata comunicazione in tempo utile degli elementi di rischio variabili; facoltà della Società di recedere dal contratto in caso di mancata regolazione del premio; nonché le disposizioni degli Artt. seguenti (se previsti) dell'allegato "Norme che regolano l'assicurazione della Responsabilità Civile": Art. 2 - Inizio e termine della garanzia; Art. 6 - Vincolo di solidarietà; Art. 7 - Cessazione del rapporto assicurativo; Art. 8 - Radiazione o sospensione dall'albo professionale.

Il Contraente

Il Contraente
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
..... REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.





AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione Generale: Corso Convo 17, 20154 Milano - Italia
PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P.I.V.A. n. 00902170018
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,
del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

REOL

Agenzia ALME'	Codice 000811	Ramo 7	N° 402380582
------------------	------------------	-----------	-----------------

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. N.196/2003 e a ricevere comunicazioni contrattuali mediante tecniche a distanza ai sensi del Regolamento ISVAP n° 35/2010

Io sottoscritto, ricevuta e letta l'Informativa riportata nel Mod. 9045

A) Finalità assicurative descritte alla lettera A) dell'Informativa

1. **acconsento** al trattamento dei miei dati personali per le finalità assicurative.

Cognome e Nome / Denominazione

STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

B) Per le Finalità commerciali descritte alla lettera B) dell'Informativa

2. **Attività promozionali e di vendita: acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali e di vendita di prodotti e/o servizi AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo.....
3. **Ricerche di mercato: acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di ricerche di mercato e di rilevazioni statistiche relative ai prodotti e/o servizi di AXA e di società appartenenti allo stesso Gruppo, e di rilevazioni sulle mie esigenze relativamente a tali prodotti e/o servizi.....
4. **Attività promozionali, di vendita e ricerche di mercato di prodotti e servizi di società partner: acconsento** al trattamento dei miei dati non sensibili per lo svolgimento di comunicazioni ed iniziative promozionali, di vendita e di ricerca di mercato riferite a prodotti e/o servizi di società partner.....

SI NO

☐ ☒

☐ ☒

☐ ☒

C) In conformità alle previsioni contenute nel Regolamento ISVAP n. 35 del 26 Maggio 2010

5. **Comunicazioni in corso di contratto prescritte dalla normativa vigente: acconsento** a ricevere le comunicazioni in corso di contratto prescritte dalla normativa vigente mediante tecniche di comunicazione a distanza (es. e-mail), a condizione che le stesse siano acquisibili mediante supporto durevole.....

☐ ☒

Le attività di cui ai punti 2, 3, 4 della lettera B), e al punto 5 della lettera C) vengono realizzate da AXA, società appartenenti allo stesso Gruppo o da società terze, anche avvalendosi di mezzi di comunicazione a distanza.

Il Contraente
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

Mezzi di pagamento consentiti da AXA

Il Contraente può pagare il premio di assicurazione all'intermediario / agente (D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 - Codice delle assicurazioni private) con le seguenti modalità:

- a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati all'impresa per conto della quale operano o a quella per cui sono distribuiti i contratti, oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- b) ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati alla precedente lettera a).

È consentito pagare in contanti i premi per l'assicurazione contro i danni, di cui all'articolo 2, comma 3 del decreto sopra indicato, aventi importo non superiore a settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto. Tale limitazione non opera per le coperture del ramo responsabilità civile auto e per le relative garanzie accessorie, se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto.

Il Contraente
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

AXA Assicurazioni S.p.A.

ORIZZONTE ASSICURAZIONI s.a.s.
di Isacchi & C.
AGENZIA GENERALE.....
Via Donizetti, 1 - 24011 ALME' (BG)
Tel. 035 54 17 17 - Fax 035 54 22 12





AXA ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede legale e Direzione Generale: Corso Conso 17, 20154 Milano - Italia
PEC: axaassicurazioni@axa.legalmail.it - Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C. F. e P.I.V.A. n. 00902170018
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU ai sensi dell'art. 2497 bis C.C.
Iscrizione Albo Imprese IVASS n. 1.00025
Capogruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto all'Albo Gruppi IVASS con il n. 041
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con Decreto del Ministero dell'Industria,
del commercio e dell'artigianato del 31 dicembre 1935 - (Gazzetta Ufficiale del 9 aprile 1936 n. 83)

REOL

Agenzia ALME'	Codice 000811	Ramo 7	N° polizza 402380582
------------------	------------------	-----------	-------------------------

Allegato Responsabilità Civile Professionisti ELENCO PERSONE ASSICURATE - STUDIO ASSOCIATO / ELENCO ASSOCIATI

In relazione alla polizza R.C. Professionisti sopra indicata di cui il presente allegato costituisce parte integrante, si precisa che le persone sotto indicate (riportate nell'ELENCO PERSONE ASSICURATE - STUDIO ASSOCIATO/ELENCO ASSOCIATI), fanno parte dello studio associato (o della società di professionisti Contraente di polizza), pertanto l'assicurazione opera anche per i suddetti Assicurati per la sola attività professionale svolta in nome e per conto dello studio associato (o della società Contraente di polizza) sempre che le relative competenze professionali facciano parte integrante del fatturato o degli introiti/compensi dello studio associato (o della società di professionisti Contraente di polizza).

L'assicurazione non è operante per l'attività svolta in proprio da lavoratori parasubordinati, collaboratori, coadiutori e praticanti, anche se indicati nell'elenco persone assicurate.

Restano quindi esclusi dalla polizza R.C. Professionisti sopra indicata gli eventuali danni, patrimoniali e non, conseguenti all'attività professionale svolta in proprio dalle persone sotto indicate, anche se si tratta di attività svolta a carattere occasionale o saltuario.

ELENCO PERSONE ASSICURATE - STUDIO ASSOCIATO/ELENCO ASSOCIATI

	Cod. Prof.	Professione	Nome e cognome 1° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
1			BATTOCLETTI GUGLIELMO	04/12/1965
2			Nome e cognome 2° Assicurato - Studio associato SONZONI LIVIA	Dati di nascita 20/07/1967
3			Nome e cognome 3° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
4			Nome e cognome 4° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
5			Nome e cognome 5° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
6			Nome e cognome 6° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
7			Nome e cognome 7° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
8			Nome e cognome 8° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
9			Nome e cognome 9° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita
10			Nome e cognome 10° Assicurato - Studio associato	Dati di nascita

Il Contraente
STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REABG-436994 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

AXA Assicurazioni S.p.A.
ORIZZONTE ASSICURAZIONI S.p.A.
di Isacchi & C.
AGENZIA GENERALE
Via Donizetti, 1 - 24011 ALME' (BG)
Tel. 035 54 17 17 - Fax 035 54 22 12



Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, o del contratto assicurativo, o di modifiche di rilievo del contratto stesso o di rinnovo che comporti tali modifiche

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.

L'intermediario in occasione del primo contatto professionale, in ossequio a quanto previsto dal Regolamento ISVAP n. 5/2006 fornisce tutte le notizie ed informazioni di carattere generale in ordine alle regole di comportamento di cui al Dlgs n. 209/2005 (codice delle assicurazioni). Il contraente, sottoscrivendo copia del presente modello, dà atto di aver ricevuto adeguata ed esauriente informazione sulle regole di comportamento professionale dell'intermediario.

Informazioni relative all'intermediario

Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività		
Ragione Sociale	ORIZZONTE ASSICURAZIONI SAS	
Iscrizione nel registro	Sezione	A – Società agente
	N. Iscrizione e Data Iscrizione	A000117475
Indirizzo sede legale	VIA DONIZETTI 1 24011 ALME' BG	
Indirizzo sedi operative	VIA DONIZETT 1 24011 ALME' BG	
Telefono	035-541717 035-542212	
Indirizzo e-mail e sito web	ag0811@axa-agenzie.it	
Denominazione della Compagnia di cui sono offerti i prodotti	AXA ASSICURAZIONI SPA – Uca Assicurazioni Spa	
Dati dell'intermediario che entra in contatto col cliente		
Qualifica	Responsabile dell'attività di intermediazione	
Cognome e Nome	ISACCHI ILEANA	
Iscrizione nel Registro	Sezione N. Iscrizione	A000096995
	Data di iscrizione	04-05-2007

I suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.isvap.it

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

A) L'intermediario ed i soggetti che operano per lo stesso non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di nessuna Impresa di Assicurazione.

B) Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della

(indicare la Società Agente)

C) in relazione al contratto di assicurazione proposto, l'intermediario dichiara di aver consigliato al contraente, anche in base alle informazioni dallo stesso fornitegli, un prodotto adeguato alle sue esigenze e di avergliene ampiamente illustrato le caratteristiche essenziali, nonché le garanzie e prestazioni alle quali è obbligata l'impresa di assicurazione.

L'intermediario dichiara:

- di operare in esclusiva per la seguente impresa: AXA ASSICURAZIONI SPA- UCA Assicurazioni spa

D) ADEMPIMENTI IN BASE AL REGOLAMENTO ISVAP N. 23 DEL 2008:

L'Agente dichiara di percepire dalla Compagnia...AXA ASSICURAZIONI SPA... le seguenti aliquote provvigionali

RAMO – RISCHI	PROVVIGIONE UNIFICATA IN %
AUTO – R.C. AUTOVEICOLI E NATANTI	
A) Veicoli di tutti i settori di Tariffa ad eccezione di quelli di cui al punto successivo	7,94
B) Veicoli dei settori Tariffari III (autobus), IV (autocarri), V (motocicli e ciclomotori) e polizze a Libro Matricola	6,35

Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

a) Ai sensi dell'art.117 del d.lgs.7 settembre 2005 n.209, i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio personale dell'intermediario.

b) L'attività di intermediazione è 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.

c) Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare reclamo per iscritto all'impresa assicuratrice con cui è stipulato il contratto e, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo o in assenza di riscontro da parte dell'Impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21 – 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa.

La sottoscrizione da parte del contraente di una copia della presente comunicazione ne attesta l'avvenuta consegna ad ogni effetto.

Data e luogo

Firma del cliente per ricevuta

Firma dell'intermediario

STUDIO BATTOCLETTI & C. S.R.L.
Via L. Muratori, 26 - 24030 MOZZO (BG)
Reg. imprese di Bergamo - c.f. e p.iva 04119880161
REA BG-436894 Capitale sociale € 10.000,00 i.v.

Prima di far sottoscrivere una proposta o, qualora non prevista, un contratto di assicurazione gli intermediari consegnano al contraente copia della presente comunicazione informativa

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

Al sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- A)** prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al contraente copia del documento (Allegato n. 7B del Regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- B)** prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- C)** sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- D)** informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- E)** consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- F)** 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, sistemi di pagamento elettronico, 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), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di 750,00 euro annui per ciascun contratto (in base all'art. 18 del documento di consultazione 29/2008 che modifica il regolamento nr. 5 del 16 ottobre 2006 concernente la disciplina dell'attività di intermediazione assicurativa e riassicurativa redatto il 17.12.2008).

Firma dell'intermediario

Luogo e data

Almè, _____

DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE AI SENSI DELL'ART.49, COMMA3, DEL REGOLAMENTO ISVAP N.5/2006

Ragione Sociale/Cognome nome: _____

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto:

- ☐ Allegato 7A - In adempimento al Regolamento n.5 Isvap del 16 Ottobre 2006 art. 49 - Comunicazione Informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti.
- ☐ Allegato 7B - In adempimento al Regolamento n.5 Isvap del 16 Ottobre 2006 art. 49 - Informativa da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche.
- ☐ La documentazione precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni.

Firma _____