

# Lettera d'incarico / mandato

Io sottoscritto/a ..... nato/a a .....Pr. ....

il .....residente in .....Pr. .... CAP .....

Via.....n.....C.F.....

In proprio e nell'interesse personale/della propria famiglia

Nella qualità di Amministratore/ Procuratore/ Dirigente della/e Società/ Associazione /Ente/ Ditta Individuale denominata:

.....

con sede in..... CAP..... Via..... n.....

Partita IVA..... Cod. Fiscale.....

.....

con sede in..... CAP..... Via..... n.....

Partita IVA..... Cod. Fiscale.....

.....

Conferisco incarico e mandato in via esclusiva alla Spettabile **Studio Broker & Partners srl**, di seguito definita semplicemente Studio Broker, con sede in Corso Mameli 49 – 28921 Verbania, Partita IVA 02340170030, iscritta alla sezione B del RUI IVASS con il n° B000430326, di gestire, amministrare, intermediare e prestare servizi di consulenza assicurativa in merito alle coperture dei rischi e delle polizze di qualunque tipo, sia quelle in essere, sia quelle future nella mia sfera d'interesse assistendomi nella relativa conclusione, nonché nell'eventuale rinnovo o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con me.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, Voi mi assisterete altresì nella fase esecutiva dei contratti assicurativi, curando nel mio interesse e per mio conto la gestione dei rapporti con le Compagnie, inclusa l'assistenza e la gestione ordinaria degli eventuali sinistri.

Vi prego di voler comunicare alle Compagnie il conferimento del presente incarico al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riguardo agli adempimenti che mi riguardano ed alle esigenze delle mie polizze. Contemporaneamente revoco con effetto immediato l'autorizzazione al trattamento dei dati personali eventualmente concessa loro al momento dell'accensione del contratto/i – Art. 7 e 13 D.Lgs. 196/03, comunemente definito Legge sulla Privacy.

Resta a me riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri. Studio Broker, per l'esecuzione del mandato, potrà servirsi dell'ausilio, ove necessario, di altri broker ed intermediari assicurativi.

Ai fini assicurativi eleggo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandomi ad informarVi immediatamente di qualunque iniziativa che le Compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei miei confronti ed impegnandomi sin d'ora a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei

termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedie nel mio interesse e da me accettate.

A tale riguardo vogliate prendere contatti con le Compagnie interessate per provvedere al trasferimento della gestione di tutti i miei contratti assicurativi presso i Vs. uffici o presso le Gerenze/Agenzie più comode per una più agevole gestione delle polizze. Qualora si rendesse necessario Vi delego a farvi rilasciare i certificati assicurativi, gli attestati di rischio relativi alle mie assicurazioni, nonché copia integrale dei contratti. Resta inteso che l'incarico conferitovi sarà svolto senza alcun onere a mio carico, salvo eventuali incarichi o prestazioni da concordarsi di volta in volta, in quanto la Vostra opera sarà remunerata, secondo le consuetudini di mercato, per il tramite delle Compagnie di Assicurazione presso le quali sono o saranno collocate le mie polizze.

Mi impegno inoltre a :

- consegnarvi copia di tutte le polizze assicurative da me sottoscritte , di ogni comunicazione delle rispettive Compagnie di Assicurazione riguardante dette polizze, delle relative quietanze dei pagamenti fatti, degli atti di variazione;
- a fornirvi costanti aggiornamenti relativi allo stato dei rischi, modifiche e/o variazioni degli stessi nonché ad eventuali variazioni di tutti i dati e/o riferimenti rilasciati con la presente;
- non divulgare i Vostri elaborati o proposte senza la vostra specifica approvazione;
- non intervenire né direttamente né indirettamente nella gestione, negoziazione e stipula di contratti assicurativi a me intestati.

Il presente incarico ha validità di anni 1 (uno), con decorrenza dalla data indicata in calce alla presente e si intenderà tacitamente rinnovato di anno in anno in assenza di formale disdetta formulata 60 giorni prima della scadenza da una delle parti da inviarsi a mezzo lettera raccomandata A.R.

Distinti saluti.

Data: \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI STRUMENTI TELEMATICI**

Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare il Sottoscritto autorizza il broker a trasmettere tutta la documentazione, ivi inclusi la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali per mezzo di strumenti informatici al seguente indirizzo di posta elettronica:

.....  
impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali e successive variazioni del recapito indicato. L'autorizzazione è conferita per tutti i contratti intermediati.

Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dal Broker che la presente autorizzazione è revocabile in qualunque momento, anche per mezzo di registrazione vocale e che tale revoca potrà comportare l'applicazione, a mio carico, degli oneri connessi alla stampa e all'invio della documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti intermediati per il tramite del broker in esecuzione del presente incarico.

La presente autorizzazione alla trasmissione della documentazione in formato elettronico: comprende l'invio di materiale promozionale o di altre comunicazioni commerciali da parte del broker e/o di altri soggetti che con lo stesso operino o collaborino.

Verbania \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_