

CONFERIMENTO DI INCARICO

Con riferimento a quanto in oggetto, vi confermiamo l'incarico di gestire il nostro portafoglio assicurativo, assistendoci nella ricerca delle migliori soluzioni atte a soddisfare le nostre necessità ed esigenze assicurative in conformità agli accordi che di volta in volta interverranno con noi.

Prendiamo atto che la vostra società è autorizzata ad esercitare l'attività di intermediario assicurativo in virtù della iscrizione della stessa al RUI matricola B000703047 di conseguenza vi autorizziamo ad intermediare, per nostro conto, con le imprese di assicurazione i contratti che saranno discussi sulla scorta delle intese con la nostra società.

Il vostro incarico si estrinseca:

- 1) nell'assistenza, consulenza e nella formulazione di proposte per le coperture dei rischi;
- 2) nell'adeguamento tecnico dei contratti, secondo la dinamica dei rischi e del mercato;
- 3) a trattare sia la stipula di nuove polizze nonché il rinnovo ed eventuali modifiche di polizze già in essere;
- 4) nella gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi sia futuri che già esistenti nel portafoglio pregresso, inclusa l'assistenza e la gestione di eventuali sinistri.

Resta comunque ferma la nostra libertà di accettare o meno le soluzioni assicurative così come la liquidazione dei sinistri, da voi proposte.

Da parte nostra assumiamo l'impegno di informarvi immediatamente di qualsiasi iniziativa intrapresa da imprese di assicurazione nei nostri confronti; così come assumiamo l'impegno di versare puntualmente, nel rispetto dei termini contrattuali previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da voi gestite.

Il presente incarico avrà durata annuale.

Il presente incarico è irrevocabile durante la sua validità, salvo quanto espresso nel precedente paragrafo, per volontà delle parti, e qualora una parte non dovesse rispettare tale volontà senza giustificato e valido motivo, l'altra parte che si ritiene danneggiata avrà la facoltà di richiedere direttamente il risarcimento dei danni subiti a causa del mancato rispetto degli accordi.

Prendiamo atto che la vostra attività di intermediazione troverà remunerazione nelle provvigioni che vi saranno corrisposte dalle imprese di assicurazione secondo gli usi di mercato, mentre nel caso di richiesta specifica di consulenza così come prevista dalle normative in vigore verrà concordata di volta in volta.

Le vostre prestazioni saranno conformi alle regole deontologiche di correttezza e diligenza professionale nel rispetto delle normative vigenti.

Le parti in qualità di titolari del trattamento dei dati, garantiscono il rispetto delle normative in vigore in materia di trattamento dei dati e si impegnano ad adottare le necessarie misure di sicurezza così come previsti dalle normative vigenti.

DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome/Ragione sociale: _____

Residenza/Sede legale: _____

Codice fiscale e/o Partiva Iva: _____

Domicilio (se differente da residenza): _____

Dati amministratore unico (nome, cognome, cf, residenza): _____

Data, luogo e firma: _____

COMUNICAZIONI E TRASMISSIONE DEI DOCUMENTI

Autorizzo a gestire le comunicazioni che ci riguardano, a trasmetterci in formato digitale la copia dei documenti precontrattuali, i documenti di polizza (conformemente alla circolare IVASS n° 41/2015) e ogni altro documento attinente alla gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi stipulati utilizzando i recapiti in pagina 1:

il contraente _____

CONSENSO ALL'UTILIZZO DELLA FIRMA ELETTRONICA AVANZATA

Cos'è la Firma Elettronica Avanzata?

La Firma Elettronica Avanzata è l'equivalente di una tradizionale firma autografa. La Firma Elettronica Avanzata garantisce, dopo l'identificazione del firmatario del documento e del dispositivo nella sua disponibilità, la connessione univoca del firmatario al documento da sottoscrivere.

Questa soluzione comporta significativi vantaggi derivanti dalla dematerializzazione del cartaceo, pur mantenendo le adeguate garanzie normative e legali.

Come funziona la Firma Elettronica Avanzata con OTP?

Dopo che aver espresso la disponibilità all'utilizzo di questo sistema di sottoscrizione, l'operatore può disporre l'invio al Cliente di un link, tramite SMS al recapito cellulare dichiarato, cliccando il quale è possibile visualizzare copia della DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE e delle DICHIARAZIONI DEL CLIENTE, in formato PDF.

Successivamente viene trasmesso al Cliente, sempre tramite SMS, una password a 4 cifre, sconosciuta all'operatore in piattaforma: la comunicazione della stessa corrisponde alla conferma di lettura e alla manifestazione di assenso ai documenti trasmessi (DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE e delle DICHIARAZIONI DEL CLIENTE).

Una volta che l'operatore avrà inserito la password in piattaforma, il documento risulterà sottoscritto e potrà confermare la procedura di acquisto della polizza.

Il Cliente, in qualsiasi momento, può richiedere copia cartacea dei documenti sottoscritti.

Questa procedura OTP è stata realizzata nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 Febbraio 2013 e dal Decreto Legislativo del 7 marzo 2005

Dichiaro di aver richiesto di utilizzare il sopra descritto sistema di Firma Elettronica Avanzata con OTP (ove sia possibile, qualora non sia possibile accetto il formato cartaceo) per la sottoscrizione di tutti i documenti precontrattuali e contrattuali nonché elaborati durante la vita del contratto assicurativo (sospensioni di polizza, cessazioni, variazioni e altre casistiche legate alla vita contrattuale assicurativa). Dichiaro altresì di avere la disponibilità dei recapiti evidenziati in pagina 1

il contraente _____

DICHIARAZIONI SPECIFICHE

In riferimento ai contratti rc auto ai fini della stipula dei contratti di polizza rc auto confermo di aver dichiarato:

- 1) che è conducente abituale del veicolo
- 2) Da quanti anni è patentato il conducente/i del veicolo e di aver indicato l'età del conducente più giovane del nucleo familiare
- 3) Percorrenza media, chi è il conducente abituale del veicolo, colore del veicolo e km attuali
- 4) La tipologia di guida scelta tra: Libera Esperta ed esclusiva è stata da me compresa, accettata e scelta

Confermo, ai fini della stipula del contratto di polizza rc auto di aver compreso che:

- 1 una polizza può prevedere o non prevedere l'installazione della scatola nera.
- 2 Ho compreso la modalità di risarcimento in caso di sinistro sia con la procedura CARD e NO CARD e di accettare entrambe le possibilità.
Dichiaro di aver ricevuto in formato cartaceo e visionato i documenti con la spiegazione delle procedure nell'apposita pagina web, [SINISTRI](http://www.alba-assicurazioni.com) presente su www.alba-assicurazioni.com
- 3 una polizza rc auto può, in caso di sinistro con colpa, prevedere il pagamento di una franchigia ;
- 4 Mi sono state spiegate tutte le offerte rc auto presentate con imprese assicurative italiane, straniere sia in regime di stabilimento che in LPS
- 5 una polizza rc auto la cui copertura risulta operante solo a condizione che il veicolo rispetti quanto previsto dalle norme del Codice della Strada;
- 6 una polizza rc auto la cui copertura risulta operante solo a condizione che il conducente del veicolo rispetti le norme previste dal Codice della Strada, con particolare riferimento:
 1. all'art. 186 del Codice della Strada (guida sotto l'influenza dell'alcool);
 2. all'art. 186-bis del Codice della Strada (guida sotto l'influenza dell'alcool per conducenti di età inferiore a ventuno anni, per i neo-patentati e per chi esercita professionalmente l'attività di trasporto di persone o di cose);
 3. all'art. 187 del Codice della Strada (guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti) del Codice della Strada;
 4. all'art. 116 del Codice della Strada (patente e abilitazione professionale per la guida di veicoli a motore).

il contraente _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto in formato cartaceo e preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ex art. 13 del GDPR.

Ho ricevuto e visionato la documentazione precontrattuale (ricevuta in formato cartaceo e in pdf via email) presente sul sito www.alba-assicurazioni.com nella sezione [INFORMATIVA PRIVACY](#)

Acconsento al trattamento dei dati personali per permettere all'intermediario l'utilizzo degli stessi sulla piattaforma PREVENTIVASS e su altre piattaforme assicurative libere (con facoltà ove si renda necessario di creare user e password per conto del cliente e di delegare l'intermediario a gestire l'area clienti per conto del contraente), qualora l'intermediario sez. B ritenga opportuno consultarlo per una migliore comparazione e un quadro più esaustivo sul mercato.

(il preventivatore pubblico è presente al link: <https://www.preventivass.it/home>)

L'intermediario Sez.B non è obbligato a quotare in ottemperanza al [Regolamento Ivass 51 del 21/06/2022](#)

il contraente _____

Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole del fatto che il Suo consenso è facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento, nella Sua qualità di Cliente

esprimi il consenso al trattamento di categorie particolari di dati personali per le finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.

ACCONSENTO _____ NON ACCONSENTO _____

Esprime il consenso al trattamento automatizzato dei Suoi dati personali, ivi inclusa la profilazione, ovvero la raccolta di informazioni sui comportamenti e le abitudini commerciali, al fine di migliorare i servizi offerti.

ACCONSENTO _____ NON ACCONSENTO _____

Esprime il consenso al trattamento dei Suoi dati per le finalità di marketing sopra indicate, come ad esempio, invio di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi e/o prodotti offerti e/o distribuiti dal Titolare o segnalazione di eventi, iniziative e promozioni, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche, con modalità automatizzate di contatto (ad. es. sms, mms ed e-mail) e, ove applicabile, tradizionali (ad es. telefonate con operatore e posta tradizionale).

ACCONSENTO _____ NON ACCONSENTO _____

Il _____ contraente _____

ALBA PLUS SRLS

VIA TITO BOCCUCCIA 4 00033 CAVE (RM)

Partita IVA: 16510121003 – RUI: B000703047

Tel: 3388945015 – PEC: ALBAPLUS@LEGALMAIL.IT;ALBAPLUS@PEC.IT

RICEVUTA DEL CONTRAENTE RELATIVA ALL'INFORMATIVA E ALLA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, in formato elettronico, il [MODELLO UNICO DI INFORMATIVA PRECONTRATTUALE](#), contenente informazioni sulla struttura assicurativa e la documentazione di seguito riportata.

Pertanto, in ottemperanza all'art. 56 comma 8 del Regolamento IVASS n. 40/2018, il sottoscritto dichiara:

Preventivo

di aver ricevuto e preso visione del Preventivo, delle Condizioni di Polizza con DIP e I DIP aggiuntivi e delle Dichiarazioni di Coerenza dei Prodotti.

di aver ricevuto e preso visione dell'[Allegato 3](#); di aver ricevuto e preso visione dell'[Allegato 4](#),

di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sulla

Privacy presente nel file [MODELLO UNICO](#)

di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sulla Gestione Reclami, sezione [IV - informazioni sugli strumenti di tutela del contraente](#) Modalità sui reclami all'intermediario e all'Ivass

di aver ricevuto e preso visione dell'elenco recante la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'Intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico;

di aver ricevuto e preso visione della tabella contenente le informazioni sui livelli provvigionali (Regolamento IVASS 23/2008) dell'impresa di assicurazione o agenzia della impresa di assicurazione con cui ha i rapporti di affari nel ramo RCA, come indicato nell'Allegato 1 del [MODELLO UNICO](#)

di aver ricevuto e preso visione del documento Meccanismi di Distribuzione (dell'Intermediario Capogruppo) e del documento Mercato di Riferimento.

il contraente _____

ALBA PLUS SRLS

VIA TITO BOCCUCCIA 4 00033 CAVE (RM)

Partita IVA: 16510121003 – RUI: B000703047

Tel: 3388945015 – PEC: ALBAPLUS@LEGALMAIL.IT;ALBAPLUS@PEC.IT

RICEVUTA QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA E COERENZA

DATI ANAGRAFICI (presenti in pagina 1)

Marca / modello / allestimento

RC AUTO (TARGA + N°POLIZZA):

È interessato ad una copertura per la rc auto obbligatoria? SI

Massimale aggregato minimo per legge (€ 7,75Mln€) ? _____

Massimale aggregato superiore ai minimi di legge?

Se sì indicare quale: _____

ALTRE GARANZIE

È interessato ad una copertura diversa da rc auto obbligatoria? _____

Se sì cosa intende ottenere:

- incendio/furto _____
- incendio/furto, atti vandalici ed eventi atmosferici _____
- incendio/furto, atti vandalici ed eventi atmosferici, collisione _____
- incendio/furto, atti vandalici ed eventi atmosferici, kasko _____
- manutenzione cristalli _____
- infortuni conducente _____
- assistenza stradale _____
- assistenza legale _____

È informato che per talune garanzie le coperture assicurative prevedono esclusioni / limitazioni / limiti d'indennizzo / scoperti /franchigie _____

Qual è la Sua disponibilità di spesa annuale per soddisfare le esigenze assicurative emerse dal questionario che Le abbiamo sottoposto? __€ _____

Il Cliente dichiara di aver fornito le informazioni ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto ratifica e conferma di aver ricevuto un'informativa completa, corretta e dettagliata sulle caratteristiche contrattuali nonché ogni altro elemento utile per giungere ad una decisione pienamente consapevole in relazione alle proprie esigenze. Il cliente esprime la volontà irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza dichiarando di accettare la proposta assicurativa e/o di sottoscrivere il contratto in quanto ritenuti adeguati alle proprie esigenze.

il contraente _____