

Data.....

Spettabile
In Più Broker S.r.l.
Via dei Baullari, 24
00187 Roma

OGGETTO: Incarico in esclusiva del Servizio di Consulenza e Brokeraggio assicurativo

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. N. 209/2005) al numero B000144061, con la presente Vi conferiamo incarico di Consulenza e brokeraggio in via esclusiva.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra ci assisterete fornendoci tra l'altro:

- Analisi e consulenza del programma assicurativo esistente
- Assistenza e consulenza per il rinnovo del nuovo Programma assicurativo
- Assistenza nella gestione dei contratti assicurativi
- Assistenza e consulenza per la gestione dei sinistri

Vi autorizziamo sin da ora a comunicare a tutte le compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi se richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze.

Resta a noi riservata la sottoscrizione dei contratti assicurativi e delle comunicazioni di disdetta o di recesso delle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad informarVi immediatamente di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei nostri confronti ed impegnandoci sin da ora a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedie nel nostro interesse e da noi accettate.

Il presente incarico ha decorrenza dalla data odierna e durata annuale. Lo stesso si intenderà automaticamente rinnovato di anno in anno, salvo disdetta che dovrà essere inviata con preavviso di 60gg dalla sua naturale scadenza annuale, a mezzo PEC all'indirizzo info@pecinpiubroker.it, ovvero a mezzo Raccomandata AR presso la sede legale di In Più Broker.

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.

Tale incarico non comporterà alcun onere a nostro carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore, dando Voi espressamente atto di nulla avere a pretendere al riguardo nei nostri confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dalle Compagnie di Assicurazione.

Distinti saluti

Nome/Cognome/Timbro e firma.

CONSENSO ALL'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE IN FORMATO ELETTRONICO (artt. 56 e 61 Reg. IVASS n .40/2018 aggiornato al Prov. IVASS 97/2020: Modalità dell'Informativa)

Spett.le
In Più Broker S.r.l.
Via dei Baullari, 24
00187 Roma

Il sottoscritto:

| | |
|--|--------------------|
| Dati anagrafici del Contraente che rilascia il consenso o della Persona Fisica che rilascia la lo stesso nella sua qualità didi Società | |
| Nome e Cognome | |
| Codice Fiscale | Partita IVA |
| Residenza o Sede Legale | |
| E-mail: | |

Con la presente esprimo il mio consenso all'utilizzo dell'invio in formato elettronico tramite e-mail presso l'indirizzo sopra indicato (oppure tramite sito internet www.inpiubroker.it) di tutta la documentazione presente o futura che mi possa riguardare, contrattuale e precontrattuale.

Sono informato che questo mio consenso potrà essere da me revocato in qualsiasi momento mediante invio di posta elettronica PEC all'indirizzo info@pecinpiubroker.it o registrazione vocale, con l'eventuale addebito degli oneri connessi alla stampa e all'eventuale trasmissione della documentazione in formato cartaceo oltre che la perdita dell'eventuale sconto previsto a fronte dell'utilizzo delle modalità elettroniche di ricezione della documentazione.

Il presente consenso non consente l'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni di carattere commerciale.

DATA _____

TIMBRO e/o FIRMA _____