

Ricevuta documentazione precontrattuale

Spett.le
Polizza Migliore Srl
Via Silvio Pellico, 5 - 12037
Saluzzo (CN)

Dati anagrafici del Contraente che rilascia la dichiarazione

Cognome e Nome o Ragione Sociale:

Data di nascita:

Comune nascita:

Provincia nascita:

Codice Fiscale:

Partita IVA:

Residenza o Sede legale

Indirizzo:

CAP:

Località:

Provincia:

Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione

Compagnia delegataria:

Ramo:

N° Polizza:

Decorrenza:

Descrizione rischio:

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento IVASS n.5 del 16/10/2006, Il sottoscritto contraente dichiara di avere ricevuto:

- 1) copia della comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti del contraente

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 e all'art. 50 comma 1 lettere a) b) c) del Regolamento IVASS n.5 del 16/10/2006 Il sottoscritto contraente dichiara di avere ricevuto:

- 1) copia delle informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualche non prevista, del contratto nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche;
- 2) la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.

DATA _____

Firma (1)

.....
(1) Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore

SI PREGA DI RESTITUIRE LA PRESENTE DICHIARAZIONE COMPILATA E SOTTOSCRITTA

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671 ✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

(artt. 13-14, Regolamento Europeo 679/2016 e, per quanto applicabile, art. 13, D.Lgs. 196/2003)

1. Perché Le chiediamo i dati e che tipologia di dati trattiamo?

La Società POLIZZA MIGLIORE srl numero d'Iscrizione al RUI n. B000385623, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, La informa che, per fornirLe i prodotti e/o servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, deve raccogliere ed utilizzare alcune informazioni che La riguardano. La Società POLIZZA MIGLIORE srl opera in qualità di Titolare effettivo qualora utilizzi per finalità commerciale e di profilazione alcuni dati personali compresi quelli appartenenti a categorie particolari (ai sensi dell'art.9 del Regolamento per categorie particolari di dati si intendono i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, i dati biometrici, i dati relativi alla salute o alla vita sessuale di una persona), da Lei volontariamente rilasciati o comunque acquisiti nell'ambito dei rapporti con la nostra Società.

Il cliente dovrà fornire in modo esplicito il suo consenso a trattare i dati delle categorie particolari.

Si precisa che la presente informativa si aggiunge e/o integra quella fornita dalle Compagnie Assicuratrici mandanti.

Ove Lei acconsenta i Suoi dati potranno essere utilizzati con le seguenti finalità:

a) Finalità assicurativa

Il conferimento di questi dati si rende necessario per fornire un preventivo, per il perfezionamento del contratto assicurativo e per la sua gestione ed esecuzione, inoltre risulta necessario per organizzare la raccolta dei premi, per la liquidazione dei sinistri, per le attività statistico-tarifarie e talvolta può rappresentare un obbligo di legge. In assenza di tali dati non saremmo in grado di fornirLe le prestazioni richieste.

b) Finalità commerciali

I Suoi dati potranno essere utilizzati per inviarLe informazioni commerciali relative ai prodotti e servizi offerti dalla nostra Società, nonché per finalità di vendita diretta e di ricerche di mercato mediante tecniche di comunicazione a distanza comprensive di modalità automatizzate di contatto (SMS, MMS, FAX, EMAIL, messaggistica da social network o su applicativi web) e tradizionali (come posta cartacea e chiamata con operatore).

2. Quali dati raccogliamo:

- I dati relativi al Suo indirizzo di residenza e/o domicilio, i Suoi recapiti telefonici (fisso e mobile) e suoi recapiti Telematici (e-mail, pec etc...);
- I dati relativi ai rapporti contrattuali, ad esempio, quelli bancari in caso di pagamenti mensilizzati; I dati acquisiti anche da registri e banche dati (per i veicoli o gli immobili);
- I dati relativi alla situazione familiare nonché professionale ed economica (composizione nucleo familiare, titolo di studio reddito etc...)
- I dati di categorie particolari (quali dati sanitari etc...) per permettere di fornirLe preventivi e contratti di alcune tipologie di polizze rami elementari

Tali dati ci permettono di valutare anche l'adeguatezza del contratto assicurativo che Le offriamo in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.

Tale trattamento è necessario per svolgere il nostro lavoro di intermediario assicurativo (legittimo interesse).

È possibile che alcuni di questi dati appartengano a categorie particolari, quali dati relativi allo stato di salute. È quindi necessario che ci fornisca il consenso al loro trattamento fleggando il primo consenso a fondo pagina.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per ricevere i nostri servizi, in quanto la mancata comunicazione non permetterà di svolgere adeguatamente la nostra attività professionale.

Tenga presente che tali dati ci permetteranno di migliorare la qualità dei nostri servizi, di contattarLa più agevolmente, nonché di inviarLe oltre a comunicazioni di servizio (relative, ad esempio, informazioni relative alle liquidazioni di un sinistro o ad avvisi di scadenza di polizza) aggiornamenti e promozioni riguardanti nuovi contratti, promozioni e sconti.

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

3. Come trattiamo i suoi dati?

I Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati solo da incaricati e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, con le modalità e procedure, prevalentemente informatiche, necessarie per la predetta valutazione.

I dati personali potranno essere comunicati anche ad altri soggetti facenti parte della "filiera assicurativa" quali – a titolo esemplificativo: periti, Compagnie di riassicurazione, Società di erogazione di finanziamento, società informatiche che adottano sistemi di geolocalizzazione per dispositivi satellitari, società di liquidazione anche con sede all'estero; inoltre i suoi dati personali potranno essere comunicati a Responsabili Esterni formalmente nominati (l'elenco completo dei responsabili esterni è disponibile presso la sede della società e sul sito internet www.polizzamigliore.it nella sezione documenti).

4. Quali sono i diritti dell'Interessato?

L'interessato può in qualsiasi momento richiedere e ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano ed averne comunicazione, chiederne l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione nonché ottenerne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei suoi Dati.

Tutte le richieste dovranno essere inviate all'indirizzo email privacy@polizzamigliore.it.

La Società evaderà in prima persona le richieste che la riguardano in qualità di Titolare dei dati mentre, convoglierà tali richieste e farà da tramite con le Compagnie mandanti quando sarà coinvolto in qualità di Responsabile del trattamento.

Il cliente potrà rivolgersi direttamente al servizio privacy della Compagnia con la quale intrattiene il contratto, fermo restando il diritto di rivolgersi al Garante della Privacy, anche attraverso la presentazione di un reclamo, per la tutela dei Suoi diritti.

5. Termine di conservazione dei dati personali

I dati personali raccolti con finalità assicurativa vengono conservati per i 10 anni successivi al termine, risoluzione o recesso della polizza, fatti salvo i casi in cui la conservazione per un periodo successivo sia richiesta per un eventuale contenzioso. I dati personali raccolti con finalità di marketing vengono conservati per un periodo pari alla durata della Polizza e per i due anni successivi al termine, risoluzione e recesso della stessa.

Alla cessazione del periodo di conservazione i dati saranno cancellati, anonimizzati o aggregati.

DICHIARAZIONI DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER COMUNICAZIONI

Preso atto di quanto riportato nell'informativa sopra riportata dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati inclusi quelli appartenenti alle categorie particolari da parte di POLIZZA MIGLIORE SRL per tutti trattamenti con finalità assicurativa

DATA.....

FIRMA _____

Preso atto di quanto riportato nell'informativa sopra riportata, e avendo acconsentito al trattamento dei propri dati per le **finalità di marketing** di cui ai riquadri precedenti, dichiaro di acconsentire alla comunicazione dei miei dati personali a POLIZZA MIGLIORE SRL che li tratterà per effettuare comunicazioni commerciali, newsletter e materiale pubblicitario, attività di vendita diretta e compimento di ricerche di mercato, mediante tecniche di comunicazione a distanza e tradizionali come esplicitato al punto 1.2

DATA.....

FIRMA _____

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

*Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS
nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623*

www.polizzamigliore.it

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE DANNI OFFERTE

Gentile Cliente,

il questionario sotto indicato ha lo scopo di acquisire le informazioni necessarie al fine di proporle un contratto adeguato alle Sue esigenze assicurative. Al riguardo desideriamo sottolinearle che la mancanza di tali informazioni ostacola la corretta valutazione del suo bisogno assicurativo.

Qualora Lei non intenda fornire tali informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "Dichiarazione di rifiuto a fornire le informazioni richieste".

INFORMAZIONI GENERALI COMUNI AD OGNI RAMO

Dati anagrafici del cliente	Cognome e Nome/Ragione Sociale _____ Località/Provincia/Cap _____ Codice Fiscale/Partita Iva _____		
Occupazione persona fisica	Lavoratore dipendente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Lavoratore autonomo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Studente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Pensionato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Disoccupato	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro ...	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Attività persona giuridica	Commerciale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Industriale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Agricola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Servizi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro ...	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
L'esigenza assicurativa deriva da	Obbligo di legge	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Obbligo contrattuale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
E' consapevole che la copertura assicurativa prevede contrattualmente:	Esclusioni e/o limitazioni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Scoperti e/o franchigie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Possibilità di rivalsa da parte dell'assicuratore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

AUTO RCVT E CVT

Dati del veicolo	Tipologia del veicolo: Data immatricolazione		
Il veicolo è già assicurato?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
A quali garanzie è interessato?	RC	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Cristalli	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Sosp. Patente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Incendio e furto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Rendita vitalizia	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Infortuni	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Complementari	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Eventi Speciali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Tutela Giudiziaria	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Kasko	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Eventi naturali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Assistenza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
E' interessato ad un massimale diverso dal minimo della legge?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

UNITA' NAVIGATI

Dati dell'unità navigante	Tipologia	Vela	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Motore entro bordo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Motopesca	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Motore fuoribordo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Gommone	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Motore entrofuoribordo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Motore d'acqua Jetski	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Altro ...	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Anno di costruzione:			
	Data di immatricolazione (per unità > 10mt LFT):			
	Utilizzo:	Dipporto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Regate Veliche	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Targa Prova	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Noleggio	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Lavoro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Scuola vela	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Servizio pubblico	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Altro ...	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
L'unità navigante è già assicurata?	RC		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Se SI con quali garanzie?	Danni		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Infortuni		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Assistenza		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Altro ...		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DANNI NON AUTO

Cosa intende assicurare	Beni o valori di proprietà o non (fabbricati...)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	La propria persona e/o famigliari e/o altri	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Il proprio patrimonio per richieste di risarcimento per danni a terzi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Obbligazioni nei confronti di terzi	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Oneri derivati da contenzioni legali	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Le aree di cui al punto precedente sono già protette da altre polizze		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Su quale durata contrattuale è orientato	Inferiore all'anno	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Annuale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Superiore all'anno	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Poliennale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Confermo che le informazioni fornite con il questionario sono corrette e veritiere e che sono state illustrate le caratteristiche essenziali della polizza e le prestazioni cui è obbligata l'impresa.

DATA _____

L'intermediario

Il Contraente/Legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE UNA O PIU' INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto delle mie esigenze assicurative

DATA _____

Il Contraente/Legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Dichiaro di essere stato informato dell'intermediario dei motivi dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da me richiesta. Inadeguatezza per.....

Confermo di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

DATA _____

Il Contraente/Legale rappresentante

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

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

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio delle attività, gli intermediari:

1. Prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
 - Consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto d'interesse e sulle forme di tutela del contraente;
 - Forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura e ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
2. Sono tenuti a proporre e consigliare contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
3. Informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in apposita dichiarazione sottoscritta dal contraente e dall'intermediario.
4. Consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto e documento da esso sottoscritto;
5. 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 dall'impresa di assicurazione o dall'intermediario, espressamente in tale qualità;
 2. Ordini di bonifico, altri mezzi di pagamenti bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche in forma *on line*, 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 settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

DATA _____

FIRMA _____

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

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

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto d'interesse e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private ("Codice").

PARTE I – INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI

Sezione I – Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente	
Cognome e Nome	Supertino Giuseppe
Numero e data di iscrizione al RUI	Iscritto alla sezione B con il numero B000083781 dal 2 Aprile 2007
Ruolo	Responsabile attività d'intermediazione della Società POLIZZA MIGLIORE S.R.L.
Indirizzo sede legale	Via Silvio Pellico, 5 – 12037 SALUZZO
Intermediario per il quale è svolta l'attività	
Ragione sociale	POLIZZA MIGLIORE S.R.L.
Iscrizione RUI	B000385623 del 16/04/2007
Indirizzo sedi operative	Via Silvio Pellico, 5 – 12037 SALUZZO
Recapiti via Silvio Pellico	Tel 0175/41671 fax 0171/1900225 info@polizzamigliore.it polizzamigliore@pec.it
Sito internet	www.polizzamigliore.it
Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta	IVASS

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it)

Sezione II – Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

L'Intermediario assicurativo opera su mandato conferito dalle seguenti Imprese di Assicurazioni:

TABELLA 1

AFI ESCA S.A.	AIG EUROPE LIMITED	AMTRUST INTERNATIONAL
BENE ASSICURAZIONI SPA	CONTE.IT	PRIMA ASSICURAZIONI
UNIPOLSAI		

Ulteriori collaborazioni sono disponibili in sede e sul sito online alla seguente pagina www.polizzamigliore.it/documenti.aspx
L'Intermediario assicurativo ha in corso i seguenti rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'art.22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n.179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n.221:

Polizza Migliore S.r.l**Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)****☎ 0175.41671****✉ info@polizzamigliore.it****P.IVA 03384230045**

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

TABELLA 2

Imprese mandanti	Cognome/nome o Denominazione sociale	Iscrizione RUI
LLOYD'S HCC INTERNATIONAL INSURANCE COMPANY PLC	UNDERWRITING INSURANCE AGENCY SRL Via Donizetti 3 - 20122 MILANO	A000068713
LLOYD'S AMTRUST INTERNATIONAL ARGO GLOBAL ASSICURAZIONI SPA	BRIDGE INSURANCE BROKER SRL	B000429099
LLOYD'S	EURO-AMERICAN S.R.L.	A000317576
GENERALI ITALIA S.P.A.	GRANDE CUNEO S.A.S. DI CORRENDO ELIO, ODERDA, ROSTAGNO, ARIAUDO, BONINO E C. SAS Piazza Del Popolo, 33 – 12038 Savigliano	A000162399
SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI	ANDREA ABROGGIO SRL Piazza Santorre di Santarosa, 15 – 12038 Savigliano	A000558406
VITTORIA ASSICURAZIONI, AXA, ALIANZ, ITAS	SALUZZO BROKER SRL Via Silvio Pellico, 5 – 12037 Saluzzo	

Con riferimento al pagamento dei premi si precisa che i premi pagati dal contraente 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 dell'intermediario stesso.

Sezione III – Informazioni relative alle remunerazioni

- L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compensi compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.
- L'intermediario, per i contratti di assicurazione della responsabilità civile auto, percepisce dall'impresa, o distintamente dalle imprese rappresentate, in relazione alle polizze offerte provvigioni o compensi provvigionali nella seguente misura percentuale:

(Il dettaglio del contenuto di tale informativa riflette quanto previsto nel Regolamento ISVAP 23/2208, di attuazione dell'art.131 del Codice delle Assicurazioni Private)

COMPAGNIA	COMPENSO %
ALLIANZ	Base 8% - Massima 10%
AXA	Base 7.5% - Massima 13%
BENE ASSICURAZIONI SPA	Base 7% - Massima 11%
CON TE.IT	Base 11% - Massima 11%
GENERALI	Base 8% - Massima 14%
GROUPAMA	Base 10.8% - Massima 11.9%
ITAS	Base 6% - Massima 8.5%
PRIMA ASSICURAZIONI	Base 8% - Massima 10%
REALE MUTUA	Base 6% - Massima 9%
SARA	Base 7% - Massima 7%
TUA ASSICURAZIONI	Base 8% - Massima 8%
UNIPOLSAI	Base 11% - Massima 15%
VITTORIA	Base 7.81% - Massima 8%

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671 ✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

ZURICH	Base 6% - Massima 10%
--------	-----------------------

Sezione IV – Informazioni relative a potenziali conflitto d'interessi

- L'intermediario non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto delle imprese di assicurazioni.
- Le imprese di assicurazioni non detengono una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società d'intermediazione per le quali l'intermediario opera

Con riguardo al contratto proposto:

- ➤ L'intermediario, non è soggetta ad obblighi contrattuali che le impongano di offrire esclusivamente i prodotti di una o più imprese, in coerenza con quanto previsto dalla legge 40/2007.
- ➤ L'Intermediario opera in qualità di Agente se la proposta si riferisce a prodotti delle imprese indicate alla sezione II – tabella 1, ovvero in qualità di collaboratore dell'intermediario indicato nella sezione II tabella 2 se la proposta si riferisce ai prodotti di una delle imprese ivi indicate per le quali essi operano;
- ➤ L'Intermediario si impegna a fornire ogni altra informazione utile a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'art. 119-bis, comma 7, del Codice.

Sezione V – Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- L'Intermediario dichiara che l'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione di responsabilità civile che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario da negligenze, errori professionali e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- E' facoltà del contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario o all'Impresa preponente ai recapiti e alle funzioni sotto riportate:

RAGIONE SOCIALE	INDIRIZZO SEDE
ALLIANZ S.p.A.	Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano
AFI ESCA IARD S.A.	Via Vittor Pisani, 5 – 20124 MILANO
AIG EUROPE LIMITED	Via Della Chiusura, 2 - 20213 MILANO
AMTRUST INTERNATIONAL	Via Clerici, 12 - 20121 MILANO
AMISSIMA ASSICURAZIONI S.p.A.	Viale Certosa 222 – 20156 Milano
ARGOGLOBAL ASSICURAZIONI S.p.A.	Via Guido D'Arezzo, 14 - 00198 ROMA
AVIVA ITALIA HOLDING S.p.A.	Via A. Scarsellini 14, 20161 Milano
AXA ASSICURAZIONI S.p.A.	Corso Como, 17 - 20154 Milano
BENE ASSICURAZIONI S.p.A.	Via Dei Valtorta, 48 – 20127 MILANO
EUROP ASSISTANCE ITALIA S.p.A.	Piazza Trento, 8 – 20135 MILANO
GENERALI ITALIA S.p.a.	Via Marocchesa 14, 31021 Mogliano Veneto
GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.	Viale Cesare Pavese 385, 00144 Roma
TOKIO MARINE EUROPE S.A.	Via Torino, 2 - 20123 Milano
HDI ASSICURAZIONI S.p.A.	Piazza Marconi, 25 - 00144 Roma
HELVETIA ASSICURAZIONI	Via Cassinis, 21 - Milano
ITALIANA ASSICURAZIONI	via marco ulpio traiano, 18 - 20149 milano
ITAS ASSICURAZIONI	Piazza delle Donne Lavoratrici 2 – 38122 Trento
LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A.	Corso Garibaldi, 86 - 20121 Milano
METLIFE EUROPE d.a.c.	Piazza Monte Citorio, 121 - 00186, Roma

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671 ✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.p.A.	via Lanzo 29, 10071 Borgaro Torinese
PRIMA ASSICURAZIONI S.p.A.	Via Speronari 8, 20123 Milano
REALE MUTUA ASSICURAZIONI	Via M. U. Traiano 18, 20149 Milano
SARA ASSICURAZIONI S.p.A.	Via Po, 20 - 00198 Roma
TUA ASSICURAZIONI S.p.A.	largo Tazio Nuvolari, 1 - 20143 Milano
UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.	P.zza San Carlo, 161 - Palazzo Villa - 10123 Torino
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A.	Via Dell'unione Europea, 6/b – 20097 SAN DONATO MILANESE
UNIQA ASSICURAZIONI S.p.A.	via Carnia, 26 - 20132 Milano
VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.	Via Ignazio Gardella, 2 - 20149 Milano
ZURICH INVESTMENTS LIFE S.p.A.	Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano

Qualora il contraente non fosse soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale n.21 -00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario o dall'impresa preponente.

In caso di rapporti di libera collaborazione, è possibile inoltrare il reclamo sia all'intermediario preponente che a quello emittente, utilizzando i riferimenti presenti nella tabella delle sezioni I tabella II;

- c) Il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziali delle controversie previsti dalla normativa vigente.

DATA E LUOGO

FIRMA DEL CONTRAENTE

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Ai sensi della vigente normativa il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

Informazioni relative all'intermediario

POLIZZA MIGLIORE SRL	N° di iscrizione al Registro Rui: B000385623
Iscritto al Rui nella sezione B - Broker il 06/07/2011	Pec: polizzamigliore@pec.it
Sede legale: 12037 SALUZZO (CN)	Posta elettronica: info@polizzamigliore.it Telefono: 0175.41671
L'attività di distribuzione assicurativa è promossa e/o svolta anche attraverso il seguente sito internet:	www.polizzamigliore.it

Sezione I – Regole generali per la distribuzione dei prodotti assicurativi

- Obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, ed pubblicarlo sul sito internet, ove esistente
- Obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione
- Obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente
- Obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione
- Se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito
- Obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto
- Obbligo di fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 - 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it

Sezione II – Regole supplementari per la distribuzione di prodotti di investimento assicurativo

- a. Prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmissione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018
- b. Obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto
- c. In caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza
- d. In caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione
- e. In caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione
- f. Obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice

INFORMAZIONI ALLEGATO

Allegato prodotto il dal collaboratore
per il cliente

Polizza Migliore S.r.l

Via Silvio Pellico 5 – 12037 Saluzzo (CN)

☎ 0175.41671

✉ info@polizzamigliore.it

P.IVA 03384230045

Polizza Migliore S.r.l è un broker regolarmente iscritto all'IVASS

nel registro unico degli intermediari Assicurativi e Riassicurativi Sez B n. B000385623

www.polizzamigliore.it