**INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE**

**AVVERTENZA**

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l’obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione**, di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all’Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse

**SEZIONE I**

**Informazioni generali sull’intermediario che entra in contatto con il contraente e sul broker che intermedia il contratto.**

1. **INTERMEDIARIO (*PERSONA FISICA*) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome dell’intermediario\* | Qualifica |
|  | **Intermediario iscritto RUI** |
| Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi |
| Numero\* | Data\* | Sezione\* |
|  |  |  |
| Recapito telefonico | Indirizzo internet / E-mail |
|  |  |

Nella sua qualità di:

( ) Ditta individuale

( ) Rappresentante legale

( ) Amministratore delegato

( ) Direttore Generale

( ) Responsabile dell’attività d’intermediazione

( ) Addetto all’intermediazione al di fuori dei locali del broker ( dipendente/collaboratore)

( ) Addetto all’intermediazione al di fuori dei locali del collaboratore ( persona fisica o giuridica) del broker

( ) Responsabile dell’attività di intermediazione del collaboratore (persona giuridica) del broker

( ) Addetto all’intermediazione all’interno dei locali del broker

( ) Addetto all’intermediazione all’interno dei locali del collaboratore (persona fisica o giuridica) del broker

----------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **Il soggetto di cui sopra opera per conto del seguente *collaboratore, anche a titolo accessorio,* del broker**:Nome Cognome/Denominazione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° Iscrizione RUI Sez.E \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( *ovvero*) N° Iscrizione RUI Sez. E accessorio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data iscriz. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2. ATTIVITA’ SVOLTA PER CONTO DI:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gli estremi identificativi e di iscrizione dell’intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell’IVASS****(www.ivass.it)** |
| Ragione sociale | **AssiDelta Broker S.r.l.** |
| Sede legale ed operativa | **Via Nuova Poggioreale, 60 – Centro Polifunzionale INAIL – Torre 7 – 4° Piano – 80143 Napoli** |
| Telefono | **081/7871267** |
|  | **081/7871714** |
| Posta elettronica/PEC | **info@assideltabroker.com** / **assideltabroker@pec.it** |
| Sito Internet | [**www.assideltabroker.com**](http://www.assideltabroker.com) |
| Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi |
| numero | data | sezione |
| **000062047** | **26 Febbraio 2007** | **B** |
| **Autorità competente alla vigilanza sull’attività svolta** |
| **IVASS** – Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivoVia del Quirinale, 21 – 00187 - ROMA |

**SEZIONE II**

**Informazioni sull’attività svolta dall’intermediario assicurativo e riassicurativo**

a. AssiDelta Broker srl informa che i seguenti elenchi sono disponibili per la consultazione presso i propri locali ed anche, sul sito internet **www.assideltabroker.com:**

1. L’elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l’intermediario ha rapporti di affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale

2. L’elenco degli obblighi di comportamento di cui all’allegato 4 ter del Regolamento IVASS 40/2018

**SEZIONE III**

**Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse**

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o **AssiDelta Broker srl** non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un’Impresa di assicurazione.

Nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrice di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di AssiDelta Broker srl.

**SEZIONE IV**

# Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

AssiDelta Broker informa:

a) che l’attività di intermediazione esercitata è garantita da un **contratto di assicurazione della responsabilità civile** che copre i danni arrecati ai contraenti, da negligenze ed errori professionali dell’intermediario o da negligenze, errori professionali e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l’intermediario deve rispondere a norma di legge;

b) che il contraente l’assicurato o comunque l’avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico ha facoltà di proporre **reclamo** per i**scritto** al Broker al seguente indirizzo:

|  |
| --- |
| e-mail: info@assideltabroker.compec: assideltabroker@pec.it |

Nel caso in cui non si ritenesse soddisfatto dall’esito del reclamo o, in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, il contraente e/o l’assicurato può rivolgersi all’Ivass – Servizio Vigilanza Intermediari – Via del Quirinale 21- 00187- Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall’intermediario, secondo quanto indicato nel DIP aggiuntivi.

- che il contraente ha la facoltà di rivolgersi all’Autorità Giudiziaria, o di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi;

- che il contraente ha la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l’attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14, 00198 Roma, telefono 06/85796538 E-mail: fondobrokers@consap.it per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall’esercizio dell’attività d’intermediazione, che non sia stato risarcito dall’intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.