

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA

(Art.56,comma 8,Regolamento IVASS 40/2018)

IO SOTTOSCRITTO:

INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE:

Il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione delle comunicazioni:

- l'Allegato 3 e l'Allegato 4 del regolamento IVASS n. 40/2018, nonché l'Allegato 4-ter qualora l'intermediazione sia avvenuta a distanza o fuori dai locali dell'intermediario;
 - la documentazione precontrattuale (set informativo) e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti;
- l'informativa ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR); il

mandato di intermediazione assicurativa;

dichiaro ad integrazione che le informazioni recuperate dalle banche dati e precompilate sono state da me verificate per quanto riportate nel riepilogo del preventivo (conforme alle mie esigenze) e che le stesse informazioni fino ad ora fornite sono state rese nella piena consapevolezza che la loro inesattezza o incompletezza potrà comportare la riduzione o l'annullamento delle prestazioni assicurative conseguenti al pagamento, così come previsto per legge. Di aver rilasciato sotto la mia responsabilità tutte le informazioni raccolte per l'eventuale emissione del contratto, che sarà mia premura controfirmare e restituire, anche quando tali informazioni fossero state fornite o inserite da una terza persona, che abbia agito in mio nome e per mio conto.

Inoltre, prendo atto delle eventuali spese e oneri di brokeraggio che potrebbero essere applicati al premio della polizza e dichiaro di aver ricevuto e preso visione del preventivo dettagliato in ogni sua singola componente.

Roma,

firma _____

DICHIARAZIONE CONTRAENTE

Il Contraente, sulla base delle informazioni oggettive sul prodotto offerto, illustrate in forma chiara e comprensibile dall'intermediario, valutata la tipologia di contratto proposta, il premio, le franchigie, e gli scoperti che rimangono a carico dell'Assicurato, la durata del contratto, i costi, la presenza delle garanzie ed in genere tutti gli elementi fondamentali che costituiscono il contratto stesso, dichiara di voler accettare la proposta assicurativa e di voler stipulare il contratto in quanto adeguato alle sue richieste ed esigenze assicurative e previdenziali.

SONO STATI I LUP S4 RA II I SEGU ANTI 21.KMEN4 I?

Caratteristiche della polizza?	O SI O NO	Tariffs. costi della polizza'!	O SI O N(I
Franchigie. scoperti?	O SI O NO	eventuali esclusioni i. rivalse"	O SI O N(I
Massimali. capitali. somme assicurate'?	O SI O NO	Eventuali sottolimiti di garanxia'!	O SI O N(I
Periodi massimi di erogazione delle prestazioni?	O SI O NO	Durata del contratto. modalit'a di disdetta'!	O SI O N(I

DATA

FIRMA CONTRAENTE

VALUTAZIONE DI COERENZA POLIZZA N..... COMPAGNIA.....

PROFILO IN TARGET | | A seguito dell'analisi delle esigenze e delle richieste del contraente, l'intermediario dichiara che il cliente appartiene al mercato di riferimento positivo indicato dal produttore nella relativa scheda tecnica di prodotto: _____ pertanto, il prodotto risulta COERENTE con le richieste ed esigenze del contraente.

PROFILO FUORI TARGET | | A seguito dell'analisi delle esigenze e delle richieste del contraente, l'intermediario dichiara che:
[] per il prodotto offerto l'impresa non ha emesso schede tecniche indicante il mercato di riferimento, o il mercato di riferimento individuato non è sufficientemente dettagliato.
[] il cliente NON appartiene al mercato di riferimento positivo indicato dal produttore nella relativa scheda tecnica di prodotto: _____. L'intermediario ha inoltre verificato che il contraente NON appartiene al mercato di riferimento negativo indicata nella citata scheda tecnica del prodotto.
Dopo aver fornito adeguata consulenza al contraente, l'intermediario ritiene che il prodotto possa essere comunque distribuito in quanto ADEGUATO alle esigenze del contraente per i seguenti motivi:

ARTICOLO V — DURATA

Resta inteso tra le parti che il Mandato è conferito a tempo determinato e la sua durata è legata alla decorrenza della copertura assicurativa scelta dal cliente, tenuto conto anche degli eventuali e successive rinnovi.

ARTICOLO VI — CORRISPETTIVO

I servizi del presente Mandato possono prevedere un corrispettivo variabile a carico del Cliente. Tale corrispettivo è concordato prima della stipula dei contratti assicurativi oggetto di questo Mandato. In caso di mancata stipula del contratto da parte del Cliente nessun corrispettivo sarà dovuto al Broker.

ARTICOLO VII — FORO COMPETENTE

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in relazione alla interpretazione, esecuzione e validità del presente Mandato, sarà competente esclusivamente il Foro di Roma.

ARTICOLO VIII — MODALITA' DI CONFERIMENTO DEL PRESENTE MANDATO

Il Cliente conferisce il presente Mandato in favore del Broker, accettando così tutte le condizioni ivi previsto, attraverso la sottoscrizione dello stesso.

Il sottoscritto dichiara di nominare Dante Nisati, con sede in via Bolognetta n. 101— Roma (RM)— Partita IVA 07769181004, iscritto alla lettera "B" (broker) del registro unico degli intermediari Assicurativi con numero B000058842, quale suo Mandatario, al quale conferisce il potere di effettuare, per suo conto ed esclusivamente dietro sua esplicita richiesta:

Sostituzioni della polizza assicurativa;

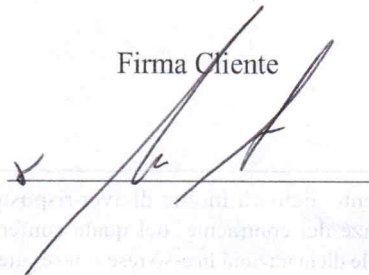
Sospensioni della polizza assicurativa;

Richiesta di apertura ed eventuale gestione dei sinistri;

Pagamento del premio verso la compagnia, limitatamente a quanto previsto dall'articolo III del presente Mandato.

Roma,

Firma Cliente



Broker. Nell'ambito e ad integrazione delle attività di cui al presente Mandato, il Broker potrà anche confrontare soluzioni assicurative nell'interesse del cliente, nonché eventualmente proporre al medesimo soluzioni assicurative relative a rami diversi rispetto a quelli dei prodotti oggetto di intermediazione e/o comparazione, fermo restando la successiva analisi di coerenza di tali soluzioni con riferimento alle effettive esigenze assicurative del cliente. Tramite il presente contratto il cliente conferisce al Broker, per suo conto e dietro esplicita richiesta, apposito mandato con rappresentanza ad effettuare sostituzioni e/o sospensioni della polizza assicurativa nonché richiesta di apertura sinistri, in assenza di corrispettivo aggiuntivo a quanto previsto nel caso specifico per l'intermediazione assicurativa svolta. Il cliente potrà formulare secondo le sue esigenze la richiesta entro la data di scadenza dell'assicurazione distribuita dal Broker.

ARTICOLO II — MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'INCARICO

Il Broker svolgerà l'attività prevista nel mandato in piena indipendenza ed autonomia, senza avere alcun rapporto di rappresentanza delle compagnie. Il Cliente prende atto che i nominativi e i dati delle compagnie con le quali il Broker collabora nonché i compensi delle stesse riconosciuti, sono messi a disposizione del Cliente tramite gli allegati 3 e 4 del Regolamento Ivass n. 40/2018, consegnati al Cliente unitamente all'informazione relativa alla presenza o meno dell'autorizzazione all'incasso dei premi da parte delle compagnie nei confronti del Broker. Il Cliente prende atto che le compagnie hanno la facoltà di rifiutare le richieste intermedie dai Broker, fermo comunque il rispetto dell'obbligo a contrarre di cui all'art. 132 D.lgs. 209/2005. Il Cliente attribuisce altresì la propria domiciliazione in relazione alle comunicazioni provenienti dalle compagnie assicurative presso la sede operativa del Broker indicato in intestazione, il quale potrà accedervi sia che esse siano ricevute a mezzo fisico che a mezzo elettronico.

ARTICOLO III — PAGAMENTO DEI PREMI

Nel caso in cui la compagnia emittente abbia autorizzato il Broker all'incasso dei premi ai sensi dell'art. 118 D.lgs. 209/2005, il pagamento del premio effettuato dal cliente al Broker ha effetto liberatorio per il Cliente medesimo nei confronti della Compagnia, considerandosi questo effettuato direttamente in favore della Compagnia. Nel caso in cui la compagnia emittente non abbia autorizzato il Broker all'incasso dei premi ai sensi dell'art. 118 D.lgs. 209/2005, il Cliente effettua il pagamento del premio direttamente alla compagnia emittente secondo le modalità che saranno puntualmente indicate allo stesso. Tuttavia, laddove il metodo scelto dal Cliente dovesse essere diverso rispetto alle modalità proposte dalla Compagnia emittente, il Cliente può conferire, con il presente contratto, mandato al Broker di provvedere al pagamento del premio per suo conto.

ARTICOLO IV — TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CLIENTE

L'attività di intermediazione comporta il trattamento da parte del Broker dei dati personali del Cliente con le modalità e le finalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016. Al fine di rendere possibile il servizio, il Cliente si impegna a comunicare al Broker i dati corretti, completi e veritieri circa la propria posizione anagrafica, manlevando espressamente il Broker da qualsiasi responsabilità essendo il cliente l'unico responsabile delle veridicità e completezza dei dati forniti, nonché del loro aggiornamento in caso di eventuali variazioni. Per tutte le eventuali comunicazioni con le Compagnie Assicurative Dirette, il cliente autorizza espressamente il Broker a generare per suo conto le credenziali di accesso necessarie per effettuare il log-in nell'area personale sul sito della Compagnia. E' concessa altresì al Broker la facoltà di accedere alla suddetta area personale del Cliente sul sito della Compagnia per svolgere la propria attività di intermediazione.

MANDATO DI INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA

tra

DANTE NISATI, Broker Assicurativo, con sede in via Bolognetta 101, 00132 Roma, Partita IVA 07769181004, iscritto alla lettera B (Broker) del Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi con numero B000058842.

e

Il sottoscritto:

Targa

(di seguito denominato, per brevità, il **“CLIENTE”**)

Premesso che

- Dante Nisati (di seguito denominato **“BROKER”**) è un intermediario assicurativo, iscritto nella sezione B del registro unico degli intermediari assicurativi al numero B000058842 (di seguito anche **“RUI”**) e, in tale veste, svolge attività di assistenza alla clientela, mediazione assicurativa e gestione delle polizze per conto dei propri clienti, senza poteri di rappresentanza di imprese di assicurazione e riassicurazione.
- Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, il broker svolge la propria attività di intermediazione in via professionale, nei confronti del pubblico attraverso comparazione e proposizione sulla base delle informazioni rese dal cliente dei prodotti assicurativi delle compagnie, curando altresì la fase di stipula dei contratti di assicurazione. Il cliente intende avvalersi dell'attività del Broker per individuare, attraverso l'utilizzo del servizio di intermediazione, le coperture assicurative più adatte alle proprie esigenze tra quelle intermedie anche attraverso l'operato dei propri collaboratori, anche mediante tecniche di comunicazione a distanza. In tal senso il Broker, nell'ambito delle proprie attività e al fine di rendere un servizio di intermediazione quanto più completo possibile, potrà anche proporre al Cliente soluzioni assicurative relative a rami diversi rispetto a quelli dei prodotti oggetto di intermediazione e/o comparazione, fermo restando la successiva analisi di coerenza di tali soluzioni con riferimento alle effettive esigenze assicurative del Cliente.
- Con il presente mandato, le parti intendono regolare la fruizione del servizio di intermediazione erogato dal Broker a favore del cliente (di seguito il **“MANDATO”**)

Tutto quanto premesso, da considerarsi parte integrante e sostanziale, si stipula quanto segue:

ARTICOLO I — OGGETTO:

Il presente mandato regola il servizio di intermediazione svolto dal Broker verso il Cliente e conferisce allo stesso di raccogliere e gestire le informazioni rese; selezionare ed eventualmente confrontare, nell'interesse del Cliente, le offerte migliori in relazione ai prodotti assicurativi; dare informazioni oggettive sui prodotti; curare la fase di sottoscrizione e acquisto del prodotto. Il servizio viene reso al Cliente anche tramite l'attività di intermediazione svolta dai collaboratori del

DANTE NISATI

Informativa al trattamento dei dati personali

U sensi del Regolamento Europeo 2016/679 desideriamo informarvi che:

- * i dati personali forniti o acquisiti nell'ambito dei rapporti contrattuali con i clienti, vengono utilizzati allo scopo di:
FORNIRE I SERVIZI CONNESSE ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO AL FINE DI RIQUALIFICARE I
SERVIZI OFFERTI E DI MARKETING COLLEGATE AD ESEMPIO:
INFORMAZIONI COMUNICAZIONI PROMOZIONALI E COMMERCIALI RELATIVE A SERVIZI
- * in occasione di tali trattamenti è possibile venire a conoscenza di dati che il Regolamento Europeo 2016/679 definisce "sensibili".

* il trattamento dei dati conferiti avviene nel rispetto delle norme vigenti, a mezzo di strumenti C.A.T. E DEDICATI ED INFORMATICI idonei a tutelare la Vostra sicurezza e riservatezza, nel rispetto delle misure aritme previste dal Regolamento Europeo 2016/679. Tale trattamento consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, duplicazione, estrazione, selezione, raffronto, utilizzo, cancellazione e distruzione dei dati stessi;

- * il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio
- * una loro mancata o parziale comunicazione impedirebbe di instaurare rapporti con la scrivente in quanto risulterebbe impossibile adempiere al contratto;
- * i dati forniti o acquisiti nel corso del rapporto contrattuale potranno essere comunicati a soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'azienda
- * è prevista la possibilità di diffondere i vostri dati per adempiere ai requisiti legislativi e contrattuali
- *
**DANTE NISATI VIA
BOLOGNETTA 101**
e titolare del trattamento
NISATI DANTE
e responsabile del Trattamento dei Dati

- * i dati conferiti saranno trattati da personale incaricato nominato direttamente dal Responsabile del Trattamento
- * i dati personali sono trasferiti all'estero
- * i dati personali sono conservati per una durata massima di cinque anni e/o fino alla conclusione del rapporto contrattuale.

*i informiamo altresì che il Regolamento Europeo 2016/679 riconosce all'interessato il diritto di:

- * chiedere la conferma dell'esistenza dei dati personali che lo riguardano,
- * avere informazioni sul trattamento dei medesimi,
- * richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei dati personali, trattati in violazione di legge,
- * di opporsi al trattamento per motivi legittimi.
- * di opporsi alla sottoscrizione di eventuali consensi al trattamento, finalizzati a gestioni diverse da quanto indicato in informativa.

Tale diritto può essere esercitato rivolgendosi un'istanza al titolare o al Responsabile del trattamento Incaricati

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

DANTE NISATI

Il Sottoscritto: MATTEO MAURI

Preso atto dell'informativa e dei diritti a me riservati in tema di trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, al trattamento dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa, per le finalità* indicate e nei limiti di cui alla stessa.

DA IL CONSENSO
 NEGA IL CONSENSO

Firma 

Per quanto riguarda la comunicazione dei miei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione del servizio, quali: - attività di elaborazione, registrazione e archiviazione dei dati, - attività bancaria e finanziaria.

DA IL CONSENSO
 NEGA IL CONSENSO

Firma 

Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività d'informazione commerciale.

DA IL CONSENSO
 NEGA IL CONSENSO

Firma 

Rimane fermo che il consenso sopra espresso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo 2016/679).

A far data dal 18 Ottobre 2015 il contrassegno cartaceo è rilasciato solo a fini informativi e non è più obbligatorio esporlo sul proprio veicolo



Groupama
Assicurazioni

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

Ai sensi del D.Lgs 209/2005
Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.631 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00865741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 0041140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

Targa - Telaio veicolo o Dati natante
[REDACTED]

Tipo Veicolo
[REDACTED]

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO (scadenza della prima rata)
GIORNI MESE ANNO
[REDACTED]

ANNULLATO

Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO
[Signature]

Contraente e suo domicilio
[REDACTED]

Targa o Telaio o Dati natante
[REDACTED]

Tipo veicolo
[REDACTED]

Periodo per il quale è stato pagato il premio dalle ore del [REDACTED] alle ore 24:00 del [REDACTED]

ANNULLATO

Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 SECONDO COMMA C.C.
IMPRESA ISCRITTA NELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ITALIANE AL N° 1.00023

CARTA VERDE
ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD. 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. VALID FROM TO

Day D/D	Month M/M	Year (Optional) Y/Y	Day D/D	Month M/M	Year (Optional) Y/Y
1	1	1	1	1	1

Both dates inclusive

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER

5. CATEGORY OF VEHICLE * 7. MAKE OF VEHICLE

ANNULLATO

5. REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.

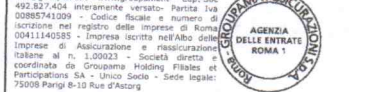
8. TERRITORIAL VALIDITY
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org).
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	SRB
BIH	UK	IR	MD	MK	MNE	SRB	SRB	SRB	SRB	SRB
TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR

9. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:
NAME AND ADDRESS OF THE INSURER
Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.631 - pec: groupama@legalmail.it - info@groupama.it - www.groupama.it - Cap. Soc. 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00865741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel registro delle imprese di Roma 0041140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



11. SIGNATURE OF INSURER
Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO
[Signature]

(**) The cover provided under Green Cards issued for Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://www.cobx.org>

* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle Fitted With Auxiliary Engine E. Bus F. Trailer G. Others

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD. 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBIL
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. VALID FROM TO

Day D/D	Month M/M	Year (Optional) Y/Y	Day D/D	Month M/M	Year (Optional) Y/Y
1	1	1	1	1	1

Both dates inclusive

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER

5. CATEGORY OF VEHICLE * 7. MAKE OF VEHICLE

ANNULLATO

5. REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.

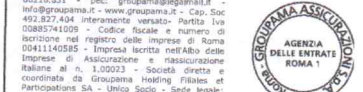
8. TERRITORIAL VALIDITY
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org).
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	SRB
BIH	UK	IR	MD	MK	MNE	SRB	SRB	SRB	SRB	SRB
TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR	TR

9. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:
NAME AND ADDRESS OF THE INSURER
Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma - Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.631 - pec: groupama@legalmail.it - info@groupama.it - www.groupama.it - Cap. Soc. 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00865741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel registro delle imprese di Roma 0041140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di Assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



11. SIGNATURE OF INSURER
Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO
[Signature]

(**) The cover provided under Green Cards issued for Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://www.cobx.org>

* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle Fitted With Auxiliary Engine E. Bus F. Trailer G. Others

Da conservare: TAGLIANDO AD USO AGENZIA

Contraente
ERAMUS SRL

Polizza
000174 112904191

Data Scadenza
31/07/2023

Totale
428,00

Tipo Movimento
Sostituzione polizza



PAGINA BIANCA





Ristampa del 25/07/2022

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

Documento di: **Sostituzione polizza**

DATI CONTRATTO

Agenzia **ROMA PORTUENSE** Cod. Agenzia **000174** Cod. SubAgenzia **09\0005**
N. POLIZZA **112904191**
Dalle Ore 24:00:00 del **31/07/2022** Alle Ore 24:00 del **31/07/2023** Durata: Anni **1** Mesi **0** Giorni **0**
Scadenza Copertura **31/07/2023** Frazionamento **Annuale** Data Emissione **25/07/2022**

POLIZZE SOSTITUITE

Numero Polizza **111831192**

CONTRAENTE

Denominazione **ERAMUS SRL** C.F. **10241261006** P.I. **10241261006** Sesso
Data di nascita Luogo di nascita
Indirizzo **VIA VIGNE DI SAN MATTEO** N. Civico **66** CAP **00133**
Località **ROMA** Comune **ROMA** Provincia **RM** Nazione **IT**
Telefono cellulare **0683391944**

INTESTATARIO AL PRA DEL VEICOLO

Agli effetti degli Art. 1892 e 1893 C.C. il Contraente dichiara che l'intestatario al PRA del veicolo è:

Denominazione **ERAMUS SRL** C.F. **10241261006** P.I. **10241261006** Sesso
Data di nascita Luogo di nascita
Indirizzo **VIA VIGNE DI SAN MATTEO** N. Civico **66** CAP **133**
Località **ROMA** Comune **ROMA** Provincia **RM** Nazione **IT**
Codice ISTAT **058091** Attività

DATI DEL VEICOLO

Marca **BMW** Modello **X1 sDrive18d Business** Targa **FH617SY**
Telaio **WBAHT710405J37119** Tipo Autovettura **Familiare**
Veicolo-Uso **AUTOVETTURA USO PROPRIO (PRIVATO)** Stato **ITALIA** Data Immatricolazione **10/03/2017**
Cavalli **20** Kilowatt **110** Cilindrata **1995**
Alimentazione **Diesel** Traino **Si** Peso **2065.00** Data Voltura **20/07/2021**
Valore Veicolo **15.000,00 €** Valore Accessori Adeguamento Automatico **No**
Tipo Rischio ARD **3** Tipo Rischio RCA **D** Rivista di Riferimento **QUATTORRUOTE**

MEZZI DI PROTEZIONE UTILIZZATI

Posto auto protetto



ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' AL REGOLAMENTO IVASS n. 40/2018

Dichiaro che sono stato compiutamente informato sugli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche (condizioni generali di assicurazione, oggetto delle singole garanzie,...) alla durata, ai costi, ai limiti di copertura (franchigie, scoperti, somme assicurate, massimali, esclusioni, rivalse,...) e che le prestazioni proposte risultano coerenti e proporzionate alle esigenze e alle aspettative espresse. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di aver ricevuto tutta la documentazione precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di voler accettare la proposta assicurativa e di voler stipulare il relativo contratto numero di polizza 112904191

29/07/2022

Data


Firma del Cliente



**QUESTIONARIO PER LA
VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA
DEI CONTRATTI ASSICURATIVI**

DATI CONTRATTO

Agenzia ROMA PORTUENSE Cod. Agenzia 000174 Cod. SubAgenzia 09\00056
N. POLIZZA 112904191 Contraente ERAMUS SRL

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

Gentile Cliente,
il presente questionario, la cui proposizione è per noi obbligatoria ai sensi della normativa vigente, ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie - insieme a quelle raccolte in sede di preventivazione - a proporre un contratto adeguato alle Sue esigenze garantendole la migliore tutela possibile.

Cognome e nome/Ragione sociale ERAMUS SRL

Codice Fiscale/Partita IVA 10241261006

L'Assicurato o i familiari risultanti nello stato di famiglia sono già assicurati RCA?	No
Chi usa abitualmente il veicolo?	Prevalentemente l'Assicurato
Si ricovera il veicolo prevalentemente in posti protetti o in posti pubblici ?	Posti protetti
Il veicolo ha altre coperture assicurative presso altre Compagnie?	No
Il contraente della polizza guida comunemente altri veicoli?	No
Esistono vincoli contrattuali sul veicolo (finanziamento, leasing,.....)?	No
Esistono esigenze particolari relative alla scadenza/durata assicurativa?	No
Il contratto risulta essere adeguato? In caso di inadeguatezza per altri motivi, rispondere NO.	Si



QUESTIONARI PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE E DEI BISOGNI ASSICURATIVI

PAGINA BIANCA



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00865741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro
delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n.
1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008
Parigi 8-10 Rue d'Astorg





COD. INTERMEDIARIO: 000174 ROMA PORTUENSE

NUM. POLIZZA/PREVENTIVO: 112904191

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE E DEI BISOGNI ASSICURATIVI

DENOMINAZIONE: ERAMUS SRL

DATA DI NASCITA: _____

Gentile Cliente, il presente questionario ha lo scopo di acquisire informazioni necessarie a valutare le Sue esigenze e quindi ad offrirle un prodotto coerente con le Sue richieste e i Suoi bisogni assicurativi.

1. La sua esigenza assicurativa deriva da:

- a) Obbligo di legge
 b) Libera scelta

2. Che tipo di copertura assicurativa richiede?

- a) Non Auto
 b) Auto

3. La sua esigenza di protezione deriva da una necessità di carattere

- a) Personale
 b) Professionale

4. Che tipo di veicolo intende proteggere?

- a) Autovettura
 b) Motoveicolo / Ciclomotore
 c) Altro veicolo
 d) Veicoli storici

5. E' interessato ad una copertura:

- a) Solo RCA
 b) Solo garanzie diverse da RCA
 c) RCA e garanzie diverse da RCA

Sulla base delle informazioni fornite dal Cliente e sopra sintetizzate, ritengo che le caratteristiche e le prestazioni del prodotto siano coerenti con i bisogni e le richieste assicurative manifestate dal Cliente.

Guidamica Autovetture

_____ Data



ELenco DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

(Art. 23 del Regolamento)

Il Distributore si impegna a osservare le seguenti regole di comportamento nei confronti del Fornitore e del Cliente:

1. Fornire al Fornitore e al Cliente informazioni accurate e tempestive.

Art. 23 del Regolamento	Descrizione della Regola
1	Fornire al Fornitore e al Cliente informazioni accurate e tempestive.
2	...
3	...
4	...
5	...
6	...
7	...
8	...
9	...
10	...
11	...
12	...
13	...
14	...
15	...
16	...
17	...
18	...
19	...
20	...
21	...
22	...
23	...
24	...
25	...
26	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...

PAGINA BIANCA



ALLEGATO 4 - TER**ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE**

(Art. 56 Regolamento IVASS 40/18)

Il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche oppure pubblicarlo sul proprio sito internet ove utilizzato per la promozione ed 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.

Sezione I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il cliente:Lei ha contattato PIZZI CRISTIANA in qualità di Intermediario **Intermediario assicurativo operativo unicamente presso la sede dell'intermediario principale sotto indicato.** **Intermediario assicurativo iscritto al RUI in data** 19/03/2014 **AI N°** 000007058 **Sez.** BIndirizzo VIA SANTOVETTI, 78CAP 00046 Città GROTTAFERRATA Provincia RMTelefono 3473926267 E-mail pizzi.cristiana@gmail.com

E-mail PEC _____ Sito Internet _____

operativo per conto dell'intermediario principale IANNACONE ASSICURA S.R.L.iscritto alla sezione A del RUI al n. 000554432 in data 27/07/2016Indirizzo VIA PAOLO EMILIO, 7CAP 00192 Città ROMA Provincia RMTelefono 06-6531326 Fax 0665795221 E-mail _____E-mail PEC iannaconeassicurasrl@pec.it Sito Internet _____**Sezione I - Regole generali per la distribuzione di 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, e di 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



Sezione III – Informazioni relative alle remunerazioni

a. nel caso di polizza RC Auto, la misura delle provvigioni percepite* è la seguente (ai sensi del Regolamento ISVAP n.23 del 9 maggio 2008 di attuazione dell'art.131 del Codice):

Compagnia	Provvigione annuale R.C. Veicoli a motore e natanti (escluso: settore III - Veicoli per trasporto cose settore IV - Veicoli e natanti dati in locazione senza conducente e a uso pubblico)	Provvigione annuale RC Settore IV (esclusi veicoli fino a 60 q.li a noleggio con conducente - veicoli oltre 60 q.li conto terzi)	Provv. annuale RC Veicoli e natanti dati in locazione senza conducente e ad uso pubblico	Provv. annuale Rischii Altri
Groupama Assicurazioni S.p.A	9,52000%	8,73000%	4,76000%	4,76000%
D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI - SPA DI ASSICURAZIONE				
AMTRUST ASSICURAZIONI SPA				

* L'aliquota di imposta potrebbe risultare variata in applicazione dell'art.17 D.Lgs. n.68/2011

- b. provvigioni sui premi netti relativi agli altri Rami Danni e Vita secondo quanto previsto dalle condizioni economiche dell'incarico;
 c. eventuali incentivi su Rami o prodotti, se maturati;
 d. eventuali diritti di emissione, se applicati dall'intermediario;
 e. eventuali onorari se corrisposti direttamente dal cliente;
 f. nel caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti nella sezione E del Registro, l'informativa di cui sopra è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

Sezione IV – Informazione sul pagamento dei premi

a. Con riferimento al pagamento dei premi:

- I premi pagati dal Contraente agli intermediari 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;
 è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con il minimo previsto dalla Normativa Europea.

b) Le modalità di pagamento dei premi ammesse:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento 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;
- 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 settecotocinquanta/00 euro annui per ciascun contratto.

L'intermediario [redacted] non è autorizzato ad incassare per conto di GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A. i premi e/o pagare le somme dovute agli assicurati pertanto il pagamento del premio al Broker o a un suo collaboratore [redacted] non ha effetto liberatorio ai sensi dell'art. 118 del Codice.



ALLEGATO 4
INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE
DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

(Art. 56 Regolamento IVASS 40/18)

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

Intermediario che entra in contatto con il cliente:

Lei ha contattato PIZZI CRISTIANA in qualità di Intermediario

Intermediario assicurativo operativo unicamente presso la sede dell'intermediario principale sotto indicato.

Intermediario assicurativo iscritto al RUI in data 19/03/2014 **AI N°** 000007058 **Sez.** B

Indirizzo VIA SANTOVETTI, 78

CAP 00046 Città GROTTAFERRATA Provincia RM

Telefono 3473926267 E-mail pizzi.cristiana@gmail.com

E-mail PEC _____ Sito Internet _____

operativo per conto dell'intermediario principale IANNACCONE ASSICURA S.R.L.

Indirizzo VIA PAOLO EMILIO, 7

CAP 00192 Città ROMA Provincia RM

Telefono 06-6531326 Fax 0665795221 E-mail _____

iscritto alla sezione A del RUI al n. 000554432 in data 27/07/2016 E-mail PEC iannacconeassicurasrl@pec.it

Sito Internet _____

Sezione I – Informazioni sul modello di distribuzione

L'impresa di assicurazione di cui sono offerti i prodotti è Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sezione II – Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto, l'intermediario propone contratti:

Solamente di Groupama Assicurazioni S.p.A. in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007

Anche di altre Compagnie di Assicurazioni in assenza di obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. Il contraente è stato informato del suo diritto di richiedere la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha o potrebbe avere rapporti d'affari e ha ricevuto le informazioni eventualmente richieste.

Nel caso di vendita con consulenza l'intermediario fornisce al contraente una raccomandazione personalizzata ai sensi dell'art. 119 ter comma 3 del Codice delle Assicurazioni Private specificando, nella stessa, le modalità e il contenuto della consulenza basata su una analisi imparziale e personale, ai sensi dell'art. 119 ter comma 4 del Codice delle Assicurazioni Private, in quanto fondata su un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato volta a identificare il prodotto più adeguato a soddisfare le esigenze del cliente, nel rispetto delle regole di trasparenza previste dall'art 119-bis comma 7 del Codice delle Assicurazioni Private.



prima
black

agenzia della compagnia

iptiQ EMEA P&C S.A.

Rappresentanza Generale per la Germania

POLIZZA AUTO BLP394398404

Targa veicolo: FH617SY

Inizio contratto: ore 24:00 del 31/07/2022

Fine contratto: ore 24:00 del 31/07/2023

PAGAMENTO ANNUALE

€ 565,00

Dichiarazioni del Contraente

Il Contraente dichiara:

- di aver ricevuto e letto, prima della conclusione del contratto, il Set informativo, contenente il Documento Informativo Precontrattuale Danni, il Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo R.C. Auto e le Condizioni Generali di Assicurazione comprensive del Glossario;
- di essere stato informato sulle caratteristiche, la durata, le esclusioni e i costi di tutte le coperture assicurative offerte e di aver scelto se includerle sulla base delle proprie esigenze;
- di aver fornito tutte le informazioni richieste in sede di preventivazione, utili alla valutazione delle proprie esigenze assicurative, e di averle verificate così come riportate nel preventivo;
- di essere consapevole che il presente contratto e il relativo premio sono stati determinati sulla base dei dati e delle informazioni fornite dal Contraente a Prima Assicurazioni S.p.A. e riportate in polizza, e che la loro eventuale inesattezza potrà comportare la riduzione o l'annullamento delle prestazioni, così come previsto dalla Legge;
- di voler ricevere per posta elettronica, in ottemperanza all'art.61 del Regolamento IVASS 40 del 02/08/2018, il preventivo personalizzato Prima Assicurazioni S.p.A., il Set informativo e ogni altra documentazione precontrattuale e contrattuale;
- di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa Precontrattuale (Allegati 3 e 4), in ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS 40 del 02/08/2018
- di aver ricevuto le informazioni sui livelli provvigionali percepiti, riportate alla Sezione III dell'Allegato 4, in ottemperanza all'art. 57 del Regolamento IVASS 40 del 02/08/2018.

✓ 28/07/2022
Luogo e data

✓
Firma

Clausole vessatorie

Agli effetti degli artt.1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le clausole di seguito specificate e riportate nelle Condizioni di Assicurazione:

Art. 1.3 Frazionamento del premio (opzione Polizza semestrale); Art. 1.9 Documenti non conformi e dichiarazioni non veritiere; Art. 1.10 Aggravamento del rischio; Art. 1.15 Trasferimento della proprietà o perdita del possesso del veicolo assicurato; Art. 2.3 Esclusioni e rivalse; Art. 2.5 Formule di guida; Art. 2.6 Gestione delle vertenze; Art. 3.2 Determinazione dell'ammontare del danno; Art. 3.4 Esclusioni valide per le garanzie Danni diretti al veicolo; Art. 3.5 Riparazioni; Art. 3.6 Norme per la liquidazione del danno; Art. 3.8 Recuperi; Art. 3.9 Furto e Incendio; Art. 3.9.3 Esclusioni valide per la garanzia Furto e Incendio; Art. 3.10 Cristalli; Art. 3.10.3 Esclusioni valide per la garanzia Cristalli; Art. 3.11 Eventi Naturali; Art. 3.12 Atti Vandalici; Art. 3.13 Kasko Collisione; Art. 3.14 Kasko Completa; Art. 3.15 Esclusioni comuni alle garanzie Kasko Collisione e Kasko Completa; Art. 4.3 Esclusioni della garanzia Infortuni del conducente; Art. 4.5 Indennizzo in caso di morte; Art. 4.6 Indennizzo in caso di invalidità permanente; Art. 4.7 Indennizzo in caso di spese mediche; Art. 5.10 Esclusioni della garanzia Tutela legale; Art. 5.11 Quali spese non vengono sostenute o rimborsate; Art. 5.12 Insorgenza del sinistro; Art. 5.13 Gestione del sinistro; Art. 5.14 Obblighi in caso di sinistro; Art. 5.16 Esonero di responsabilità; Art. 6.3 Istruzioni per la richiesta di assistenza; Art. 6.4 Esclusioni ed effetti giuridici relativi a tutte le prestazioni di assistenza; Art. 8.8 Sinistri Tutela legale.

✓ 28/07/2022
Luogo e data

✓
Firma

Così come indicato in sede di preventivazione, il Contraente è stato edotto che il seguente contratto è stato redatto sulla base delle sue richieste ed esigenze e sottoposto poiché coerente con le stesse.

Firma il contratto e invia una copia o una foto a contratti@prima.it

prima
black

agenzia della compagnia

iptiQ EMEA P&C S.A.

Rappresentanza Generale per la Germania

POLIZZA AUTO BLP394398404

Targa veicolo: FH617SY

Inizio contratto: ore 24:00 del 31/07/2022

Fine contratto: ore 24:00 del 31/07/2023

PAGAMENTO ANNUALE

€ 565,00

LUCA

RICORDA La polizza può essere **sospesa e riattivata gratuitamente**. La durata massima della sospensione è di 365 giorni.

DATI PERSONALI:	Contraente	Proprietario	Conducente abituale
Nome	Eramus Srl	Eramus Srl	Matteo Mauri
Comune di Residenza	00118 Roma (RM)	00118 Roma (RM)	00118 Roma (RM)
Indirizzo Domicilio/Sede	Via V S Matteo 66	Via V S Matteo 66	Via Di Vigne S Matteo 66
Comune del Domicilio	00118 Roma (RM)	00118 Roma (RM)	00118 Roma (RM)
Codice Fiscale/P.Iva	10241261006	10241261006	MRAMTT88R22D773B
Sesso	Persona Giuridica	Persona Giuridica	Maschio
Telefono	3404243905	3404243905	3404243905
Email	dantenisati@gmail.com	dantenisati@gmail.com	dantenisati@gmail.com
Conseguimento patente	-	-	2006
Stato civile	-	-	Convivente / Sposato senza figli conviventi
Professione	-	-	Impiegato / Quadro / Dirigente

DATI DEL VEICOLO:	Autovettura Bmw X1 (F48)	Alimentazione	Diesel	Uso proprio	Si
Targa	FH617SY	Cilindrata - Potenza	1995 - 110 KW	Vincolo	No
Data 1° immatr.	03/2017				
Data acquisto	07/2020				
Allestimento	X1 sDrive18d Advantage	Gancio traino	Incluso		
Percorrenza annua Km	0 - 10000				
FORMULA GUIDA: Guida esperta - tutti i guidatori hanno più di 26 anni					
FORMA TARIFFARIA BONUS MALUS - CU: 11					
Numero anni assicurati	3	Classe Prima	11	Sinistri indicati in ATR	0

GARANZIE INCLUSE:	Franchigia / Scoperto	Massimale	Premio base	Premio scontato
Responsabilità civile	Nessuno	€ 6,07 mln / € 1,22 mln	€ 788,05	€ 418,00 **
+ Protezione rivalse inclusa				
Infortuni conducente Base	3%	€ 50,000	€ 70,00*	€ 70,00*
Tutela legale Base		€ 10,000	€ 15,00	€ 15,00
Assistenza stradale Super			€ 62,00*	€ 62,00*
Totale dovuto			€ 935,05	€ 565,00

DETTAGLIO PREMIO ALLA FIRMA	RCA	Altre garanzie	Contr. SSN	Imposte	Totale
Imponibile	€ 330,43	€ 137,98	€ 34,70	€ 61,89	€ 565,00

Le provvigioni di intermediazione massime, relative alla garanzia RC auto, sono pari a € 62,78 (15,02% del premio lordo).

***Complimenti!** Avendo scelto le garanzie Infortuni conducente e Assistenza stradale hai beneficiato di uno sconto di € 78,10 sulla garanzia Responsabilità civile.

La informiamo che nell'importo è già stato inserito l'adeguamento dell'aliquota dell'imposta RC auto deliberato dalla sua provincia (Art 17 D.Lgs. n. 68/2011 Imposta sulle assicurazioni RC auto).

** Lo sconto applicato alla garanzia Responsabilità civile è pari al 46,96 %

La Compagnia iptiQ EMEA P&C S.A. - Germania non aderisce al sistema di risarcimento diretto e, pertanto, non sono applicabili le disposizioni di cui all'art. 149 del Codice delle Assicurazioni Private. L'assicurato dovrà quindi chiedere il risarcimento dei danni subito direttamente alla compagnia assicuratrice del veicolo responsabile del sinistro.

iptiQ EMEA P&C S.A.
Rappresentanza Generale per la Germania

Rappresentante legale

Prima Assicurazioni S.p.A.
Amministratore DelegatoFirma il contratto e invia una copia o una foto a contratti@prima.itiptiQ EMEA P&C S.A. - Rappresentanza Generale per la Germania
Sede legale: Rue Edward Steichen 2, L-2540, Lussemburgo
Sede secondaria Arabellastr. 30, D-81925 München, GermaniaVAT DE323468956
Capitale sociale € 47.140.000 (EUR)
Iscritta all'albo delle Imprese di Assicurazioni N. II.01729