



## Lettera di incarico professionale

---

Spett.le  
RASSICURA DI TITOLA ALFREDO  
VIA G. MARCONI 19-25  
51017 PESCIA (PT)

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs.N. 209/2005) al numero B000629632, con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via NON esclusiva, di assisterci nella formulazione dei nostri programmi assicurativi e di curare l'intermediazione delle nostre polizze sul mercato, assistendoci nella relativa conclusione, nonché nella loro eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi. Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, Voi ci assisterete altresì, fornendoci la necessaria consulenza, nella fase esecutiva dei contratti assicurativi, curando nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie anche con riguardo ad eventuali sinistri. Vi preghiamo di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse 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 delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri. **Dichiariamo di essere consapevoli che la copertura opererà esclusivamente dalla data ed ora indicata dalla Compagnia Assicuratrice e che provvederete a comunicarci la decorrenza della copertura non appena riceverete conferma dalla Compagnia Assicuratrice.** Vi autorizziamo, pertanto ad agire in qualità di broker di assicurazione, ed in stretta adesione alle nostre istruzioni, in tutti gli aspetti connessi alla realizzazione, conclusione e successiva gestione della polizza assicurativa RCA ed, in particolare:

- 1. a trattare per nostro conto con la Compagnia assicuratrice o Intermediario distributore;**
- 2. ad acquistare la polizza anche on-line, inviando e ricevendo la documentazione necessaria per perfezionare la polizza assicurativa RCA;**
- 3. a domiciliare la polizza presso la vostra sede**
- 4. ad utilizzare, eventualmente, una username ed una password in nostro nome e conto per poter accedere ad un eventuale contratto/informazioni on-line;**
- 5. a pagare in nostro nome e per conto la polizza.**

Rientrano nell'attività di gestione della polizza gli ulteriori servizi resi dal broker al proprio cliente quali:

- **versamento del premio annuale per conto dell'assicurato;**
- **comunicazione di mutamenti che determinano una diminuzione o un aggravamento del rischio;**
- **la dichiarazione di rinnovo del contratto;**
- **la denuncia dei sinistri e la richiesta dell'indennizzo;**

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad immediatamente informarVi di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei nostri confronti ed impegnandoci sin da ora ad 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 Professionale, conferitoVi per la durata di anni uno è tacitamente rinnovabile e potrà essere revocato nella sua globalità a nostro giudizio, con preavviso di sessanta giorni da darsi a mezzo lettera raccomandata. Parimenti potete Voi rinunciarvi con uguale termine di preavviso. Si prende inoltre atto che la remunerazione del Broker può avvenire sia con provvigioni riconosciute dalle Compagnie presso le quali saranno collocate le polizze, sia mediante un compenso da noi emesso a fronte di regolare fattura che sarà determinato tra le parti di volta in volta (definiti oneri di brokeraggio).



La presente costituisce anche autorizzazione ad utilizzare, eventualmente fosse necessario, una username ed una password in nostro nome e conto per poter accedere ad eventuali contratti o informazioni disponibili on-line sui portali messi a disposizione delle compagnie di assicurazione che interesserebbero o per rapporti già in essere.

Il presente incarico annulla e sostituisce ogni altro incarico conferito a terzi.

Prendiamo atto che le proposte assicurative da Voi gestite in nostro nome e per conto possono da Voi essere intermedie da altro distributore assicurativo denominato intermediario proponente e che tutti i riferimenti di questo saranno indicati sull'allegato 4 che provvederete ad inoltrarci all'uopo. Grazie

**Data**

**In Fede**

---

### Dichiarazione di autorizzazione all'utilizzo di strumenti telematici

Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare, il Sottoscritto autorizza il broker a trasmettere tutta la documentazione, ivi inclusi la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali per mezzo di strumenti informatici al seguente indirizzo di posta elettronica e numero mobile:

; ;

Impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali e successive variazioni dei recapiti indicati.

L'autorizzazione è conferita per:

- Tutti i contratti intermediati  
 Solo per la Polizza \_\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dal Broker che la presente autorizzazione è revocabile in qualunque momento, anche per mezzo di registrazione vocale e che tale revoca potrà comportare l'applicazione, a mio carico, degli oneri connessi alla stampa e all'invio della documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti intermediati per il tramite del broker in esecuzione del presente incarico.

La presente autorizzazione alla trasmissione della documentazione in formato elettronico:

- Comprende  
 Non comprende

l'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni commerciali da parte del broker.

Distinti saluti

**Data**

**In Fede**

---

### DICHIARAZIONE INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, l'intermediario è consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dallo stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'articolo 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione nel registro degli intermediari in caso di dichiarazioni non veritiere, dichiara di:

• aver identificato il Richiedente che ha apposto la suindicata firma in sua presenza.

Firma e timbro dell'intermediario che entra in contatto con il richiedente \_\_\_\_\_

Assicurastoriche è un Brand realizzato da Rassicura di Titola Alfredo

VIA G. MARCONI 19-25 - 51017 PESCIA (PT) Tel. 0572476214 - Cell. 351268 3178

Iscrizione RUI B000629632 dal 22/05/2019 – PI. 01810480473 - [info@assicurastoriche.it](mailto:info@assicurastoriche.it)

[www.assicurastoriche.it](http://www.assicurastoriche.it)