

Lettera di Incarico

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D. Lgs. N. 209/2005) al numero **B000116503**, con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via 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 riguardo 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.

Ai fini assicurativi eleggiamo domicilio presso i Vostrî 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 ha validità di un anno con decorrenza dal _____ e si intenderà tacitamente rinnovato di anno in anno salvo nostra eventuale revoca scritta, ovvero Vostra formale rinuncia; revoca e rinuncia che dovranno entrambe essere comunicate alla controparte a mezzo raccomandata inviata con preavviso di almeno 60 giorni.

Il presente incarico non comporterà onere alcuno a nostro carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore, dando Voi espressamente atto di nulla avere a pretendere al riguardo nei nostri confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato. Eventuali patti diversi sul tema, non saranno validi se non concordati di volta in volta in forma scritta.

Distinti saluti

(da restituire firmato su carta intestata)

Mandato esplorativo

Spettabile Broker

Oggetto: Nostro Programma Assicurativo (oppure: programma assicurativo ramo.....)

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. N. 209/2005) al numero **B000116503**, con la presente Vi conferiamo mandato alla verifica della disponibilità del mercato assicurativo, nazionale ed internazionale, circa condizioni e costi relativi alle coperture assicurative..... ovvero all'intero programma assicurativo.

Ogni Vostra attività, in merito a quanto sopra , sarà da considerarsi a titolo gratuito e nulla avrete da noi a pretendere per le Vostre incombenze.

La sottoscrizione del presente incarico non impegna la nostra Società alla stipulazione dei contratti assicurativi che ci sottoporrete.

Resta, tuttavia, convenuto che in caso di accettazione delle Vostre proposte, Vi verrà conferito incarico di brokeraggio per il relativo piazzamento

Distinti saluti

(da restituire firmato su carta intestata)

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 inclusa la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza e coerenza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali per mezzo di strumenti informatici al seguente indirizzo di posta elettronica:

.....

L'autorizzazione è conferita per:

- Tutti i contratti intermediati
- 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 non comprende l'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni commerciali da parte del Broker e/o di altri soggetti che con lo stesso operino o collaborino.

Distinti saluti

Luogo e data

Timbro e firma del Cliente