

Oggetto: MANDATO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO

Con la presente Vi conferiamo la nomina a nostro Broker assicurativo, affidandoVi l'incarico di svolgere tutte le attività di intermediazione previste dal Regolamento I.V.A.S.S. n. 5 del 16/10/2006 e successive integrazioni, ciò relativamente a tutte le esigenze assicurative presenti e future inerenti la nostra attività.

Pertanto, in merito alle polizze in corso, Vi preghiamo innanzitutto di contattare per nostro conto le Compagnie detentrici dei rischi ed eventuali intermediari fino ad ora coin-volti, per rappresentare i termini del presente mandato di brokeraggio e programmare appena possibile – ed in ogni caso per il prossimo rinnovo delle polizze - il trasferimento alla Vostra Società della gestione delle polizze in essere. In merito Vi deleghiamo altresì a farvi rilasciare i certificati assicurativi, gli attestati di rischio relativi alle nostre assicurazioni, co-pia integrale dei contratti, nonché a richiedere per nostro conto la statistica sinistri degli ultimi anni.

Provvederete inoltre nel nostro interesse a:

- verificare le esigenze assicurative per i rischi connessi alle nostre attività, e sottoporci le conseguenti proposte di coperture degli stessi (rinnovo, modifica, annullamento delle polizze in corso, e proposta di nuove coperture assicurative relative a rischi non assicurati);
- individuare le Compagnie Assicuratrici idonee a coprire i rischi oggetto del presente mandato;
- mettere in copertura i rischi assicurativi alle rispettive scadenze, previo versamento da parte nostra, in tempo utile, alla Vostra società, dei premi assicurativi;
- mantenere per nostro conto i rapporti con le Compagnie Assicurative, Gerenze, Agenti territoriali, quali nostri unici intermediari autorizzati;
- amministrare le polizze stipulate e le possibili variazioni delle stesse in corso d'anno;
- copertura di nascenti nuove esigenze assicurative;
- coadiuvarci nella gestione degli eventuali sinistri, dall'apertura alla proposta di definizione.

Ai fini del possibile espletamento del presente incarico, da parte nostra ci impegniamo:

- a farVi pervenire, con sollecitudine, ogni documento o informazione relativa ai rischi oggetto del presente mandato, o propedeutici alla quotazione degli stessi (ad esempio copia delle polizze, appendici contrattuali, questionari, informazioni su sinistri pregressi), **nonché a fornirvi costanti aggiornamenti relativi allo stato ed evoluzione dei rischi, modifiche e/o implementazioni degli stessi;**
- ad astenerci dal contattare o interloquire direttamente con Compagnie Assicurative, Gerenze, Agenti territoriali, sapendo oltretutto che tale modalità, sovrapposta al Vostro ruolo di nostro Broker esclusivo, creerebbe confusione e potrebbe nuocere a una positiva copertura dei rischi e gestione del portafoglio assicurativo.
- a non divulgare, senza il vostro preventivo consenso scritto, Vostri studi e/o proposte relative all'oggetto del presente mandato, riconoscendo che un nostro comportamento contrario potrebbe provocarvi un danno economico.

Ai fini della corretta copertura dei rischi in corso, di quelli di nuova emissione, nonché per ogni eventuale modifica di rischi in essere, ci impegniamo naturalmente a versarVi i premi dovuti alle Compagnie Assicurative nei termini e tempi previsti dalle polizze e/o documenti precontrattuali, o sulla base delle Vostre comunicazioni basate sulle quotazioni ufficiali rilasciate dalle Compagnie Assicurative, versamento dei premi che avverrà con le modalità previste nel modello 7A, di cui diamo ricevuta contestualmente al rilascio della presente lettera di mandato.

L'incarico conferitoVi sarà svolto senza alcun onere a nostro carico oppure implicherà da parte vostra l'emissione di una fattura di consulenza o di gestione contratto per un importo percentuale sul premio assicurativo variabile dal 5% al 50%, a seconda della natura della polizza in questione.

Il presente incarico ha validità con decorrenza dalla data indicata in calce alla presente e si rinnoverà tacitamente di anno in anno, salvo disdetta da inviarsi a cura di una delle parti con lettera raccomandata al domicilio legale dell'altra parte con un preavviso di almeno 90 giorni rispetto alla data di scadenza. Tuttavia la gestione da parte Vostra delle polizze o convenzioni non ancora scadute alla data di cessazione dell'incarico, continuerà fino alla loro rispettiva scadenza contrattuale.

Vi ringraziamo in anticipo della collaborazione e Vi inviamo cordiali saluti.

Luogo e data _____

(Cognome e nome / Denominazione)

(Firma / Timbro e firma)

Avo Centro Assicurativo Broker

Di Marini Nicola & C SAS
Via Arzelà 11/13 19037 Santo Stefano di Magra (SP)
P.I. 01402940116
Iscrizione RUI B000499999 dal 28/11/2014

e-mail: broker@avocentroassicurativo.it
<http://www.avocentroassicurativo.it>

Tel.: 3336371995
Tel/Fax: 0187633022