

**INFORMATIVA PRECONTRATTUALE**  
**EX ART. 56 REGOLAMENTO IVASS N. 40/2018**  
**(Modello unificato)**

**ALLEGATO 3**

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI  
GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI**

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle assicurazioni private (“Codice”) e del Regolamento IVASS n. 40/2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell’esercizio dell’attività, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
  - consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018) che contiene i dati essenziali dell’intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
  - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell’assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall’intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un’apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall’intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
  1. 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;
  2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronico, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. 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 settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

## **ALLEGATO 4**

### **INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO**

**AVVERTENZA:** ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle assicurazioni private ("Codice").

#### **SEZIONE I - Informazioni generali sull'Intermediario che entra in contatto con il contraente**

##### **1. DATI DELLA PERSONA CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE**

Cognome e Nome	<b>Scrudato Marinella</b>		Qualifica:	<b>Subagente</b>
Dati RUI	Sezione: <b>E</b>	Numero	<b>E000268026</b>	Data iscrizione <b>4/7/2008</b>

##### **2. DATI DELL'INTERMEDIARIO PER IL QUALE È SVOLTA L'ATTIVITÀ**

Ragione sociale	<b>FIT S.r.l.</b>		Qualifica:	<b>Agente</b>
Dati RUI	Sezione: <b>A</b>	Numero	<b>A000562210</b>	Data iscrizione <b>14/12/2016</b>
Indirizzo sede	<b>Via S. Pellico 5 - 20831 Seregno</b>		Recapito telefonico	<b>02.892973</b>
Indirizzo mail	<b>info@fitmga.it</b>		Indirizzo PEC	<b>firsrlbenefit@legalmail.it</b>

***Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'Intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS all'indirizzo: [www.IVASS.it](http://www.IVASS.it)***

##### **3. AUTORITÀ COMPETENTE ALLA VIGILANZA**

IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, con sede in Via del Quirinale, 21 – 00187 ROMA.

#### **SEZIONE II - Informazioni sull'attività svolta dall'Intermediario**

##### **4. IMPRESE PER LE QUALI FIT S.R.L. DISTRIBUISCE I PRODOTTI IN VIRTÙ DI UN MANDATO:**

- Bene Assicurazioni S.p.A.
- CHUBB European Group PLC
- IMA Italia Assistance S.p.A.
- DAS S.p.A.
- Lloyd's
- HDI Assicurazioni S.p.A.

##### **5. IMPRESE DI CUI FIT S.R.L. DISTRIBUISCE I PRODOTTI IN FORZA DI RAPPORTI DI COLLABORAZIONE CON ALTRI INTERMEDIARI:**

<b>Impresa</b>	<b>Intermediario</b>	<b>Dati iscrizione nel Registro</b>					
AIG Europe Limited	AIG Advisors S.r.l.	Sezione	A	Numero	A000504487	Data	19/11/2014
Coface SA	Soleo & Associati	Sezione	A	Numero	A000055690	Data	26/2/2007

## 6. PAGAMENTO DEI PREMI

I premi pagati dal contraente a FIT S.r.l. 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.

### SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni

- a) La natura del compenso percepito dall'Intermediario è costituita dalla commissione inclusa nel premio assicurativo pagato dal contraente.
- b) La misura delle provvigioni riconosciute dalle imprese per le polizze R.C.A., sul premio globale annuo R.C.A., è la seguente:

Compagnia	Settore I	Settore IV fino a 3,5 t.	Settore IV oltre 3,5 t	Altri Settori
Bene Assicurazioni	9,76% <sup>(1)</sup>	8,13% <sup>(1)</sup>	6,50%	6,50%
HDI Assicurazioni	6,50%	6,50%	6,50%	4,07%

<sup>(1)</sup> Sono indicate le aliquote massime previste. L'aliquota di imposta potrebbe risultare variata in applicazione all'articolo 17 del D.Lgs. n. 68/2011

### PARTE IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

- a) FIT S.r.l. e la persona che entra in contatto con il Contraente non detiene alcuna partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di alcuna impresa di assicurazione.
- b) Bene Assicurazioni S.p.A. detiene una partecipazione diretta superiore al 10% del capitale sociale della società di intermediazione FIT S.r.l.
- c) Con riguardo al contratto proposto, FIT S.r.l. opera collocando i prodotti:
- delle imprese assicurative indicate al precedente punto 4, in qualità di agente, in virtù di un obbligo contrattuale che non prevede diritti di esclusiva;
  - delle imprese assicurative indicate al precedente punto 5, in virtù della collaborazione, ai sensi dell'art. 22 comma 10 del D.L. 179/2012 convertito con legge 221/2012, con gli intermediari indicati al precedente punto 5, senza obbligo contrattuale di esclusiva.

**Fermo restando quanto specificato ai punti 4 e 5 che precedono, il contraente ha sempre il diritto di richiedere la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'Intermediario ha o potrebbe avere rapporti di affari.**

### PARTE V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

#### Assicurazione della responsabilità civile dell'Intermediario

L'attività di intermediazione svolta da FIT S.r.l. è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'Intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato FIT S.r.l. deve rispondere a norma di legge.

Per gli eventuali danni sofferti dal contraente in conseguenza dell'attività svolta da FIT S.r.l. per effetto degli accordi di collaborazione con gli Intermediari di cui al precedente punto 5, FIT S.r.l. risponde in solido con i suddetti Intermediari, salve le reciproche rivalse nei loro rapporti interni.

### Reclami

Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa cui il prodotto si riferisce all'indirizzo riportato nella documentazione contrattuale o all'Intermediario, e in quest'ultimo caso al seguente indirizzo:

FIT S.r.l.  
Via Silvio Pellico, 5  
20831 Seregno (MB)

Qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dell'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa o dell'Intermediario entro il termine di 45 giorni, il Contraente può rivolgersi all'IVASS al seguente indirizzo:

IVASS, Servizio Tutela degli Utenti  
Via del Quirinale, 21  
00187 Roma

allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Intermediario o dall'impresa preponente.

In caso di collaborazione nello svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa ai sensi dell'articolo 22 del Decreto-Legge 18 ottobre 2012, n. 179, i reclami sono gestiti con le modalità di cui all'articolo 10 septies del Regolamento ISVAP n. 24/2008. **A tal fine, e considerato collaboratore ai sensi del menzionato articolo l'Intermediario che collabora con quello che ha il rapporto diretto con l'impresa di assicurazione.**

**Si richiama, pertanto, l'attenzione del contraente sulla circostanza che il reclamo – anche in questo caso – potrà essere inviato a FIT secondo le modalità prima descritte. Restano fermi tutti i diritti di cui sopra.**

La preghiamo di apporre la Sua firma per ricevuta della presente informativa precisandole che essa non costituisce impegno all'acquisto delle polizze trattate. I dati richiesti hanno l'unico scopo di consentire un corretto adempimento dell'articolo 56 del Regolamento IVASS n.40/2018.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Intermediario

**Il sottoscritto dichiara di essere stato informato di quanto riportato nel presente documento e di averne ricevuto copia.**

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del Contraente