

Gentile Cliente,

ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

La preghiamo di leggerla con attenzione e di restituircene una copia da Lei sottoscritta per presa visione.

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTI TALI MODIFICHE

PARTE I

**Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente
Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività**

AGENZIA ASSICURAZIONI _____

Cognome e Nome _____

iscritto al RUI ISVAP n. _____ data iscrizione _____

Indirizzo _____

Recapiti Cell. _____ Tel. _____

FAX _____ web _____

Indirizzo e-Mail _____ @ _____

Denominazione sociale dell'Impresa di cui sono offerti i prodotti

TORCASSO FRANCESCO - TRAV. I TORRAZZO 6 - 88100 CATANZARO (CZ)

iscritto al RUI ISVAP n. A000061297 data iscrizione 05/03/2007

Imprese per le quali è svolta l'attività : HDI Assicurazioni SPA

Dati dell'intermediario che entra in contatto col cliente

Responsabile dell'attività di intermediazione

Cognome e Nome _____

iscritto al RUI ISVAP n. _____ data iscrizione _____

Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo,
via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.
Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'ISVAP (www.isvap.it).

Conforme all'allegato 7B Regolamento ISVAP 5/2006

PARTE II

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- (a) L'intermediario non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;
- (b) L'Impresa di assicurazione HDI Assicurazioni SPA non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;
- (c) con riguardo al contratto proposto l'intermediario è tenuto a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. Elenco delle imprese di assicurazione rappresentate:
- HDI Assicurazioni SPA

**LIVELLI PROVVISORIALI PERCEPITI DALL'INTERMEDIARIO ELL'OFFERTA DI CONTRATTI RELATIVI ALL'ASSICURAZIONE R.C.AUTO INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 131 COMMA 2BIS DEL D.LGS. 209/2005 - CODICE DELLE ASSICURAZIONI PRIVATE E DELL'ART. 9 REGOLAMENTO ISVAP . 23 DEL 9/5/2008
RCA TUTTI I SETTORI 6,5%**

PARTE III

Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- (a) 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;
- (b) l'attività di intermediazione 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 l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- (c) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può esporre un reclamo, alternativamente:
scrivendo a: HDI Assicurazioni SPA
inviando un fax:
inviando un e-mail all'indirizzo di posta: VIA Abruzzi 10 00100 Roma
compilando il modulo on line sul sito: www.hdia.it
telefonando 06.421031 (da lunedì a giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.30; venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00):
Nel caso in cui non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo o nel caso non abbia ricevuto riscontro entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'Impresa, scrivendo a:

**I.S.V.A.P.
Servizio Tutela degli Utenti
Via del Quirinale, 21
00187 Roma – ITALIA**

Contraente o Legale Rappresentante se persona giuridica

Cognome	Nome	Codice Fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita

Dichiaro di ricevere il presente documento a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 49 comma 1 e 3 del Regolamento ISVAP 5/2006.

Luogo e Data _____

Il Contraente o Legale Rappresentante _____