UnipolSai ASSICURAZIONI

2016

Atto di variazione
TUTELA LEGALE

"PARTE B"

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00001 00135669872

AGENZIA	NUMERO ARCHIVIO
ROMA	135669872

COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39187	25	71	164517213/1		2016		2018	1	0	0	

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
31/12/2021	31/12/2022	31/12/2021	1	ANNUALE	23/12/2021	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
					87664	921

CONTRAENTE / ASSICURATO	CODICE FISCALE / PARTITA IVA
AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE - VIA LISZT, 21 - 00144 ROMA RM	97735020584

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	RM
PREMIO NETTO	**ACCESSORI**	**PREMIO TASSABILE**	**TASSE**	**TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE**	**COMBINAZIONE**
2.792,65	418,90	3.211,55	682,45	**3.894,00**	

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. _____ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE
DIGITALIZZAZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

ASSICURATI
TUTTI GLI ADDETTI DELLA CONTRAENTE

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50015			
Enti Pubblici	1	25.000,00	2.792,65

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO **TOTALE PREMIO** TOTALE PREMIO NETTO 2.792,65

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il 23/12/2021
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia
Registrato il 24.12.2021

L'Agente o l'Incaricato
GB Intermediazioni Assicurative srl

UnipolSai ASSICURAZIONI

1 004 00001 00135669872

2016

Allegato all'Atto di variazione
TUTELA LEGALETUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA 1/39187/71/164517213/1
AGENZIA ROMA SUBAGENZIA 25

Contraente/Assicurato *AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE*
Domicilio *VIA LISZT, 21 - 00144 ROMA - RM*
Partita IVA *97735020584*

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Su richiesta dell'Ente Contraente si Procede alla proroga della presente polizza sino alla data del 31.12.2022 - CIG Z57348EB8F

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto in oggetto, la scrivente Società di assicurazioni comunica che a partire dal 1 Maggio 2010 la gestione dei sinistri Tutela Legale è affidata alla società specializzata

ARAG SE
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
Viale delle Commercio n. 59 - 37135 Verona (VR)
www.arag.it,
Telefono centralino: 045.8290411
fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557
e-mail per invio nuove denunce di sinistro: denunce@arag.it

Il Contraente, pertanto, prende atto e accetta che le Condizioni di Polizza relative alla denuncia ed alla gestione dei sinistri di Tutela Legale siano sostituite dalla seguente pattuizione:

Denuncia del sinistro e libera scelta del Legale

*1. L'Assicurato deve **immediatamente inviare alla Società o ad Arag** la denuncia, fornire tutti gli atti e i documenti occorrenti e una precisa descrizione del fatto che ha originato il sinistro, nel momento in cui si è verificato e/o ne abbia avuto conoscenza, nonché tutti gli elementi necessari*
*2. In ogni caso deve fare pervenire alla Direzione Generale della Società o ad Arag notizia di ogni atto a lui notificato, **entro 3 (tre) giorni** dalla data della notifica stessa.*
*3. L'Assicurato ha il diritto di scegliere liberamente il legale cui affidare la tutela dei propri interessi, **iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia**, indicandolo alla Società o ad Arag contemporaneamente alla denuncia del caso assicurativo.*
*4. Se l'Assicurato non fornisce tale indicazione, la Società o Arag lo invita a scegliere il proprio legale e, nel caso in cui l'Assicurato **non vi provveda, può nominare direttamente il legale, al quale l'Assicurato deve conferire mandato.***
5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.

FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

UnipolSai ASSICURAZIONI

2016

Atto di variazione
TUTELA LEGALE

"PARTE B"

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00001 00135669872

AGENZIA **ROMA**									NUMERO ARCHIVIO 135669872			
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)	
1/39187	25	**71**	**164517213/1**		2016		2018	1	0	0		
EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO						
31/12/2021	31/12/2022	31/12/2021	1	ANNUALE	23/12/2021							
CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE	87664	CODICE PAG. 921						
CONTRAENTE / ASSICURATO					CODICE FISCALE / PARTITA IVA 97735020584							
AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE - VIA LISZT, 21 - 00144 ROMA RM												

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	RM
PREMIO NETTO	**ACCESSORI**	**PREMIO TASSABILE**	**TASSE**	**TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE**	**COMBINAZIONE**
2.792,65	418,90	3.211,55	682,45	**3.894,00**	

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. _____ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE
DIGITALIZZAZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

ASSICURATI
TUTTI GLI ADDETTI DELLA CONTRAENTE

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50015 Enti Pubblici	1	25.000,00	2.792,65

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO **TOTALE PREMIO** TOTALE PREMIO NETTO 2.792,65

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il 23/12/2021
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia
Registrato il 24.12.2021

L'Agente o l'Incaricato
GB Intermediazioni Assicurative srl

UnipolSai ASSICURAZIONI

1 004 00001 00135669872

2016

Allegato all'Atto di variazione
TUTELA LEGALETUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA 1/39187/71/164517213/1
AGENZIA ROMA SUBAGENZIA 25

Contraente/Assicurato *AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE*
Domicilio *VIA LISZT, 21 - 00144 ROMA - RM*
Partita IVA *97735020584*

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Su richiesta dell'Ente Contraente si Procede alla proroga della presente polizza sino alla data del 31.12.2022 - CIG Z57348EB8F

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto in oggetto, la scrivente Società di assicurazioni comunica che a partire dal 1 Maggio 2010 la gestione dei sinistri Tutela Legale è affidata alla società specializzata

ARAG SE
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
Viale delle Commercio n. 59 - 37135 Verona (VR)
www.arag.it,
Telefono centralino: 045.8290411
fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557
e-mail per invio nuove denunce di sinistro: denunce@arag.it

Il Contraente, pertanto, prende atto e accetta che le Condizioni di Polizza relative alla denuncia ed alla gestione dei sinistri di Tutela Legale siano sostituite dalla seguente pattuizione:

Denuncia del sinistro e libera scelta del Legale

*1. L'Assicurato deve **immediatamente inviare alla Società o ad Arag** la denuncia, fornire tutti gli atti e i documenti occorrenti e una precisa descrizione del fatto che ha originato il sinistro, nel momento in cui si è verificato e/o ne abbia avuto conoscenza, nonché tutti gli elementi necessari*
*2. In ogni caso deve fare pervenire alla Direzione Generale della Società o ad Arag notizia di ogni atto a lui notificato, **entro 3 (tre) giorni** dalla data della notifica stessa.*
*3. L'Assicurato ha il diritto di scegliere liberamente il legale cui affidare la tutela dei propri interessi, **iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia**, indicandolo alla Società o ad Arag contemporaneamente alla denuncia del caso assicurativo.*
*4. Se l'Assicurato non fornisce tale indicazione, la Società o Arag lo invita a scegliere il proprio legale e, nel caso in cui l'Assicurato **non vi provveda, può nominare direttamente il legale, al quale l'Assicurato deve conferire mandato.***
5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.

FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

UnipolSai ASSICURAZIONI

2016

Atto di variazione
TUTELA LEGALE

"PARTE B"

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00001 00135669872

AGENZIA	NUMERO ARCHIVIO
ROMA	135669872

COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/39187	25	71	164517213/1		2016		2018	1	0	0	

EFFETTO VARIAZIONE	SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE	SCADENZA VINCOLO
31/12/2021	31/12/2022	31/12/2021	1	ANNUALE	23/12/2021	

CONVENZIONE	COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG.
					87664	921

CONTRAENTE / ASSICURATO	CODICE FISCALE / PARTITA IVA
AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE - VIA LISZT, 21 - 00144 ROMA RM	97735020584

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**	RM
PREMIO NETTO	**ACCESSORI**	**PREMIO TASSABILE**	**TASSE**	**TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE**	**COMBINAZIONE**
2.792,65	418,90	3.211,55	682,45	**3.894,00**	

LA PRESENTE POLIZZA È INTEGRATA DAGLI UNITI INTERCALARI DI N. _____ PAGINE CONTENENTI L'ESATTA DESCRIZIONE DELLE GARANZIE PRESTATE, DELLE PARTITE ASSICURATE E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.

ATTIVITA' ESERCITATA/ASSICURATI

ATTIVITA' ESERCITATA DAL CONTRAENTE
DIGITALIZZAZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

ASSICURATI
TUTTI GLI ADDETTI DELLA CONTRAENTE

FORMA DI ASSICURAZIONE PRESTATA

CODICE	NUMERO PERSONE	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
50015			
Enti Pubblici	1	25.000,00	2.792,65

TOTALE PREMIO NETTO ANNUO **TOTALE PREMIO** TOTALE PREMIO NETTO 2.792,65

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il 23/12/2021
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia
Registrato il 24.12.2021

L'Agente o l'Incaricato
GB Intermediazioni Assicurative srl

UnipolSai ASSICURAZIONI

1 004 00001 00135669872

2016

Allegato all'Atto di variazione
TUTELA LEGALETUTELA LEGALE

NUMERO POLIZZA 1/39187/71/164517213/1
AGENZIA ROMA SUBAGENZIA 25

Contraente/Assicurato *AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE*
Domicilio *VIA LISZT, 21 - 00144 ROMA - RM*
Partita IVA *97735020584*

VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Su richiesta dell'Ente Contraente si Procede alla proroga della presente polizza sino alla data del 31.12.2022 - CIG Z57348EB8F

Con il presente allegato, che forma parte integrante del contratto in oggetto, la scrivente Società di assicurazioni comunica che a partire dal 1 Maggio 2010 la gestione dei sinistri Tutela Legale è affidata alla società specializzata

ARAG SE
Rappresentanza Generale e Direzione per l'Italia
Viale delle Commercio n. 59 - 37135 Verona (VR)
www.arag.it,
Telefono centralino: 045.8290411
fax per invio nuove denunce di sinistro: 045.8290557
e-mail per invio nuove denunce di sinistro: denunce@arag.it

Il Contraente, pertanto, prende atto e accetta che le Condizioni di Polizza relative alla denuncia ed alla gestione dei sinistri di Tutela Legale siano sostituite dalla seguente pattuizione:

Denuncia del sinistro e libera scelta del Legale

*1. L'Assicurato deve **immediatamente inviare alla Società o ad Arag** la denuncia, fornire tutti gli atti e i documenti occorrenti e una precisa descrizione del fatto che ha originato il sinistro, nel momento in cui si è verificato e/o ne abbia avuto conoscenza, nonché tutti gli elementi necessari*
*2. In ogni caso deve fare pervenire alla Direzione Generale della Società o ad Arag notizia di ogni atto a lui notificato, **entro 3 (tre) giorni** dalla data della notifica stessa.*
*3. L'Assicurato ha il diritto di scegliere liberamente il legale cui affidare la tutela dei propri interessi, **iscritto presso il foro ove ha sede l'Ufficio Giudiziario competente per la controversia**, indicandolo alla Società o ad Arag contemporaneamente alla denuncia del caso assicurativo.*
*4. Se l'Assicurato non fornisce tale indicazione, la Società o Arag lo invita a scegliere il proprio legale e, nel caso in cui l'Assicurato **non vi provveda, può nominare direttamente il legale, al quale l'Assicurato deve conferire mandato.***
5. L'Assicurato ha comunque il diritto di scegliere liberamente il proprio legale nel caso di conflitto di interessi con la Società.

FERMO IL RESTO.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Il Contraente

Spettabile
GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL
via velia 15
84122 Salerno sa

Salerno, 26/01/2022

Dati anagrafici del Contraente che rilascia la dichiarazione

Cognome e Nome o Ragione sociale:	AGID AGENZIA PER L'ITALIA DIGITALE
Se persona fisica, data e località di nascita:	-
Codice fiscale:	97735020584
Partita IVA:	97735020584
Residenza o Sede legale: *(via, cap, località, provincia)*	VIALE LISZT 21 - 00144 ROMA RM

Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione

Compagnia delegataria:	Unipolsai Ass.ni 39187 Roma
Ramo:	Tutela Giudiziaria; CIG: Z57348EB8F
N° Polizza:	54.19878 - N. 164517213
Decorrenza:	31/12/2021
Note:	

In ottemperanza a quanto previsto all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018 come modificato dal provvedimento n. 97/2020, il sottoscritto contraente dichiara di avere ricevuto:

- gli allegati [X] 3, [X] 4, [ ] 4-bis, [X] 4-ter della informativa precontrattuale ;
- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti;
- la dichiarazione di coerenza;
- [ ] la raccomandazione personalizzata (*in caso di distribuzione conconsulenza*).

Firma *(1)*

Data ..... ……

Dichiarazione da sottoscrivere in caso di contratto RCA:
In ottemperanza all'art.9 comma 4 del Regolamento IVASS n. 23 del 09.05.2008, il sottoscritto contraente dichiara di aver ricevuto:
la tabella contenente le informazioni sui livelli provvigionali percepiti dalle imprese di Assicurazione o Agenzie con cui GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL ha rapporti di affari nel ramo RCA, così come indicato nella sezione III dell'allegato 4, di cui con la precedente firma ha accusato ricevuta..

Firma *(1)*

Data ..... ……

(1) Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore

Si prega vivamente di restituire la presente ricevuta compilata e sottoscritta

GB Intermediazioni Assicurative Srl
Via Velia, 15 – 84122 Salerno – P.I. 04445620653
R.U.I. n° B000191898 Tel . 089 223420 – Fax 089 224540
e-mail - info@gbintermediazioni.it
PEC - postmaster@pec.gbintermediazioni.it

EURO CERT
Certificate Number / Numero Certificato: **1208ITQS**
Issue Date / Data di Emissione: **15/03/2017**
Current Certification Date / Emissione Corrente: **28/03/2018**
This Certificate is valid till / Data Scadenza Certificato: **14/03/2020**

Allegato 3

SEZIONE I
Informazioni generali relative all'addetto che entra in contatto con il contraente e al broker che intermedia il contratto

Estremi identificativi dell'addetto che entra in contatto con il Cliente:

TRONCONE NICOLA; Responsabile della attività di intermediazione; n. iscrizione RUI B000114666 sez. B del 22/06/2007; Indirizzo e recapiti VIA VELIA 15, 84123 SALERNO SA - Tel.: 089223420 - Email.: n. troncone@gbintermediazioni.it - Pec: nicola.troncone@pec.it.

Attività svolta per conto di:

GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL; sede legale VIA VELIA 15 - 84122 SALERNO SA; sede operativa via velia 15 - 84122 Salerno sa; telefono 089223420; fax 089224540; email n.troncone@gbintermediazioni.it; n. iscrizione RUI B000191898 sez. B del 20/06/2007

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS www.ivass.it. Autorià competente: Ivass - Via del Quirinale 21 - 00187 Roma.

SEZIONE II
Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL ha predisposto:
1) un 'elenco delle imprese di assicurazione con le quali ha rapporti di affari, anche sula base di una collaborazione orizzontale;
2) un elenco degli obblighi di comportamento di cui all'allegato 4-ter del Regolamento IVASS 40/2018.
Gli elenchi sono disponibili per la consultazione presso i propri locali e sul sito internet www.gbintermediazioni.it.
Si informa il Cliente che ha la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco di cui al punto 1).

SEZIONE III
Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Impresa di assicurazione Unipolsai Ass.ni 39187 Roma.
Nessuna Impresa di assicurazione o Impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrice di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di **GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL.**

SEZIONE IV
Informazioni sulle forme di tutela del contraente

GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL informa che:
- l'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione di 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.

- Il contraente, l'assicurato, o comunque l'avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico, ha facoltà di proporre reclamo per iscritto a GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL al seguente indirizzo PEC: postmaster@pec.gbintermediazioni.it.

GB Intermediazioni Assicurative Srl
Via Velia, 15 – 84122 Salerno – P.I. 04445620653
R.U.I. n° B000191898 Tel . 089 223420 – Fax 089 224540
e-mail - info@gbintermediazioni.it
PEC - postmaster@pec.gbintermediazioni.it

EURO CERT
Certificate Number / Numero Certificato: **1208ITQS**
Issue Date / Data di Emissione: **15/03/2017**
Current Certification Date / Emissione Corrente: **28/03/2018**
This Certificate is valid till / Data Scadenza Certificato: **14/03/2020**

Nel caso in cui non si ritenesse soddisfatto dall'esito del reclamo o, in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, il contraente e/o l'assicurato può rivolgersi a **Ivass – Servizio Vigilanza Intermediari – Via del Quirinale 21 00187- Roma**, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario, secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi.

- il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, o di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi;

- Il contraente ha la possibilità di rivolgersi, al **Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione, istituito presso la CONSAP - Via Yser, 14 – 00198 Roma - Tel.: +39 06/85796538 email fondobrokers@consap.it** per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

Allegato 4 - Informazioni sulla distribuzione di prodotto assicurativo non IBIP

Estremi identificativi dell'addetto che entra in contatto con il Cliente: **TRONCONE NICOLA** n. di iscrizione al RUI **B000114666 sez. B del 22/06/2007**; opera per conto dell'Intermediario **GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL, VIA VELIA 15, 84122 SALERNO SA, N. iscrizione RUI: B000191898 sez. B del 20/06/2007**.

SEZIONE I
Informazioni sul modello di distribuzione

L'attività dell'Intermediario viene svolta su incarico del Cliente.
Contratto distribuito in collaborazione con altro intermediario (collaborazione orizzontale ex art. 22 L.221/2012): SOLUZIONI ASSICURATIVE PRISCILLA DI COSMELLI - VIA FILIPPO CORRIDONI 19 00195 ROMA RM - Numero, Sezione e data di iscrizione al Registro: A000224566 sez. A del 07/11/2007 - Ruolo del collaboratore: agenzia emittente.

SEZIONE II
Informazioni sulla attività di distribuzione e consulenza

Relativamente al contratto proposto GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL dichiara che: **Propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che le impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o piu' imprese di assicurazione e non fornisce consulenza ex art. 119-ter commi 3 e 4; comunica, in apposito allegato, la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con cui ha o potrebbe avere rapporti di affari, disponibile sul sito www.gbintermediazioni.it**.

SEZIONE III
Informazioni relative alle remunerazioni

il compenso relativo all'attività svolta da GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL per la distribuzione del presente contratto consiste in: **Commissione inclusa nel contratto assicurativo**.

SEZIONE IV
Informazioni relative al pagamento dei premi

Con riferimento al pagamento dei premi GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL dichiara che i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti alle Imprese di Assicurazione, se regolati per il tramite di GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio di GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL.

Il premio può essere pagato con le **seguenti modalità:**

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, sistemi 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**

GB Intermediazioni Assicurative Srl
Via Velia, 15 – 84122 Salerno – P.I. 04445620653
R.U.I. n° B000191898 Tel . 089 223420 – Fax 089 224540
e-mail - info@gbintermediazioni.it
PEC - postmaster@pec.gbintermediazioni.it

EURO CERT
Certificate Number / Numero Certificato: 1208ITQS
Issue Date / Data di Emissione: 15/03/2017
Current Certification Date / Emissione Corrente: 28/03/2018
This Certificate is valid till / Data Scadenza Certificato: 14/03/2020

civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto) con il limite consentito dalla normativa in vigore, nonché per i contratti **degli altri rami danni** con il limite di **settecentocinquanta** euro annui per ciascun contratto. **Non è consentito l'uso di denaro contante per i prodotti finanziari**.

Con riferimento al contratto proposto emesso o da emettere, il rischio è collocato **per il tramite della SOLUZIONI ASSICURATIVE PRISCILLA DI COSMELLI - VIA FILIPPO CORRIDONI 19 00195 ROMA RM - Numero, Sezione e data di iscrizione al Registro: A000224566 - mandataria della Compagnia UNIPOLSAI ASS.NI SPA, con accordo ratificato ex art. 118 CAP (pagamento premio con efficacia liberatoria)**.

N.B.: nel caso il broker abbia ricevuto autorizzazione all'incasso dei premi per conto dell'Impresa di assicurazione o dell'Agenzia, ai sensi degli artt. 118 C.a.p. e 65 Reg. Ivass n. 40/2018 il pagamento del premio eseguito al broker ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e impegna l'Impresa o, in caso di coassicurazione tutte le imprese coassicuratrici ad assicurare la copertura assicurativa oggetto del contratto.
In assenza della suddetta autorizzazione, il pagamento del premio eseguito in buona fede al broker non ha immediato effetto liberatorio e, conseguentemente, non impegna l'Impresa o in caso di coassicurazione tutte le Imprese coassicuratrici ad assicurare la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Allegato 4 ter - Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento del distributore

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 (così come modificato dal Provvedimento Ivass 97/2020) in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

DATI DELL'INTERMEDIARIO: **GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL** n. iscrizione RUI **B000191898 sez. B del 20/06/2007** sede legale **VIA VELIA 15 - 84122 SALERNO SA**.

SEZIONE I
Regole generali per la distribuzione dei prodotti assicurativi

a) prima della sottoscrizione della prima proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione il broker
- consegna/mette a disposizione del contraente copia del documento che contiene i dati essenziali dell'intermediario stesso e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente (All. 3 al Regolamento Ivass n. 40/2018);
- consegna copia del documento che contiene le informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non IBIP e più precisamente: dati sul modello di distribuzione (compresa la eventuale collaborazione orizzontale), indicazioni su attività di consulenza, specifiche sulle forme di remunerazione percepite da tutti gli intermediari che intervengono nella distribuzione del contratto proposto, dichiarazione di effetto liberatorio o meno del pagamento del premio. (All. 4 al Regolamento Ivass n. 40/2018)

b) consegna copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente.
c) è tenuto a proporre o a raccomandare contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine ogni utile informazione
d) se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, ha l'obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione il prodotto non può essere distribuito.
e) ha l'obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di all'art. 30 decies comma 5

GB Intermediazioni Assicurative Srl
Via Velia, 15 – 84122 Salerno – P.I. 04445620653
R.U.I. n° B000191898 Tel . 089 223420 – Fax 089 224540
e-mail - info@gbintermediazioni.it
PEC - postmaster@pec.gbintermediazioni.it

Certificate Number / Numero Certificato: **1208ITQS**
Issue Date / Data di Emissione: **15/03/2017**
Current Certification Date / Emissione Corrente: **28/03/2018**
This Certificate is valid till / Data Scadenza Certificato: **14/03/2020**

del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto.
f) è obbligato a fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

Dichiarazione di coerenza ai sensi dell'art. 58 comma 4 bis Regolamento Ivass n. 40/2018 come modificato dal Provvedimento n. 97/2020

Sulla base delle necessità assicurative espresse e delle informazioni acquisite tramite apposita modulistica ai fini della corretta individuazione del rischio, GB INTERMEDIAZIONI ASS. SRL dichiara che il prodotto proposto è coerente con le richieste ed esigenze del cliente.

Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione

Compagnia delegataria:	Unipolsai Ass.ni 39187 Roma
Ramo:	Tutela Giudiziaria; CIG: Z57348EB8F
N° Polizza:	54.19878 - N. 164517213
Decorrenza:	31/12/2021
Note:	

GB Intermediazioni Assicurative Srl
Via Velia, 15 – 84122 Salerno – P.I. 04445620653
R.U.I. n° B000191898 Tel . 089 223420 – Fax 089 224540
e-mail - info@gbintermediazioni.it
PEC - postmaster@pec.gbintermediazioni.it

EURO CERT
Certificate Number / Numero Certificato: **1208ITQS**
Issue Date / Data di Emissione: **15/03/2017**
Current Certification Date / Emissione Corrente: **28/03/2018**
This Certificate is valid till / Data Scadenza Certificato: **14/03/2020**