

Spett.le GOLINUCCI srl
viale Bovio 194
47521 CESENA (FC)

LETTERA INCARICO BROKER ASSICURATIVO

Con la presente, nella Vostra qualità di Broker assicurativo (iscrizione RUI n.B000070946 presso IVASS), vi affidiamo l'incarico di prestare in esclusiva attività di intermediazione, assistenza e consulenza per la scelta delle polizze per cui abbiamo fornito informazioni e/o compilato apposito questionario.

Nell'esercizio di tale mandato, provvederete a ricercare per nostro conto le soluzioni assicurative proposte dalle primarie Compagnie di Assicurazione che presentino, sulla base della Vostra esperienza e delle nostre richieste il miglior rapporto qualità/prezzo. Vi conferiamo, inoltre, il mandato di negoziare per mio/nostro conto con le Compagnie di Assicurazione, tutte le coperture, nonché le modifiche che si rendessero necessarie, assistendoci altresì nella trattazione di eventuali sinistri.

In attuazione del predetto incarico, su nostra richiesta o su Vostra iniziativa ci fornirete la consulenza riferita ad uno o più contratti di assicurazioni che, ai sensi dell'art. 119 comma 1 lettera m-ter), prevede la consegna di una raccomandazione personalizzata da consegnare unitamente alla proposta assicurativa.

Vi chiediamo di comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandovi, se dalle stesse richiesto, a consegnar loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze, ivi compresa la gestione dell'area personale denominata "Home Insurance" per la lettura della documentazione inerente i contratti e/o sinistri in corso.

In nessun caso comunque potrete impegnarci nella sottoscrizione di contratti, o modifica degli stessi, senza il nostro preventivo consenso scritto.

Le comunicazioni relative alle polizze devono essere indirizzate dalle Compagnie di Assicurazione o dai loro agenti direttamente a Golinucci srl — Viale Bovio 194 — 47521 Cesena (FC).

Autorizziamo alla trasmissione dei documenti contrattuali e precontrattuali di cui al Regolamento 40 Ivass del 02/08/2018 su supporto informatico, tramite il vostro indirizzo email; potremo in ogni momento modificare tale autorizzazione, chiedendo l'invio cartaceo dei documenti.

Il presente incarico,

-per l'**attività di intermediazione assicurativa**, non comporterà alcun onere a nostro carico per compensi o rimborsi spese a vostro favore, trovando tale attività remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dalle Compagnie di Assicurazione;

-per l'**attività di Assistenza per Gestione ed Emissione Polizza**, è dovuto a nostro carico un costo, a seconda della tipologia di prodotto, come preventivamente indicatoci;

-per la eventuale **attività di Consulenza Assicurativa**, è dovuto a nostro carico un costo, preventivamente indicatoci, a seconda della tipologia di attività svolta

La durata del presente incarico è di un anno e sarà tacitamente rinnovato di anno in anno salvo disdetta scritta da inviarsi 30 giorni prima della scadenza.

Cordiali saluti.

Data:

Firma:

Nome Cognome:

Indirizzo: