

## Atto di variazione INFORTUNI

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 00148221244

AGENZIA <b>BOLOGNA SPEC. G. C.</b>										NUMERO ARCHIVIO 148221244	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/767	110	77	178355175/1		1031	10	2020	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
31/12/2021		31/12/2022		30/06/2022		2		SEMESTRALE		07/12/2021	
CONVENZIONE				COD.CONV.		PRODUTTORE		ZONA		CODICI TIPO CLIENTE	
						9123				91299	
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
FITEL REGIONE EMILIA ROMAGNA APS - VIA DEL PORTO, 12 - 40122 BOLOGNA BO										91089210370	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA		PROV. RISCHIO	
2.545,07				381,76		2.926,83		73,17		* 3.000,00	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE		COMBINAZIONE	
2.545,07				381,76		2.926,83		73,17		3.000,00	
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
80											

### RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

#### GRUPPO 1

NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		500		
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE		0,013	75.000.000,00	975,61
		FRANCHIGIA % (2)		
INVALIDITÀ PERMANENTE		0,019	100.000.000,00	1.951,22
		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
		FRANCHIGIA GG.		
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		0,065	15.000,00	975,61
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		0,13	15.000,00	1.951,22

#### GRUPPO 2

NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
		TASSO %	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INFORTUNI: MORTE				
		FRANCHIGIA % (2)		
INVALIDITÀ PERMANENTE				
		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
		FRANCHIGIA GG.		
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

**TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE** 5.853,66

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

#### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 1.350,02.

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente dichiara

- ✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:
- non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
  - non si sono verificati sinistri a carico delle garanzie prestate nei tre anni precedenti la stipula della polizza
  - non sono state annullate per sinistro, nè dalla Società nè dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

UnipolSai-Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

IL CONTRAENTE

Emessa il 07/12/2021

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

3/1/22

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza semestrale

Riservato all'agenzia

Registrato il

ASSICOCOOP  
Bologna Metropolitana SpA  
Via Del Gomito N.1  
40127 BOLOGNA  
Tel. 051 28.18.111



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipolit - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584  
 Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

1031

**Allegato all'Atto di variazione  
INFORTUNI CUMULATIVA**

NUMERO POLIZZA 1/767/77/178355175/1  
AGENZIA BOLOGNA SPEC. G. C. SUBAGENZIA 110

**Contraente/Assicurato** FITEL REGIONE EMILIA ROMAGNA APS  
**Domicilio** VIA DEL PORTO, 12 - 40122 BOLOGNA - BO  
**Partita IVA** 91089210370

**VARIAZIONE AI CONTENUTI DI POLIZZA**

Con la presente appendice di variazione si procede all'aggiornamento dell'elenco dei Circoli affiliati aderenti

**ELENCO CIRCOLI AFFILIATI ADERENTI ALLA DATA DI DECORRENZA DEL CONTRATTO:**

- 1 CIRCOLO AZIENDALE RAVONE APS
- 2 CRT FITEL BOLOGNA APS
- 3 CIRCOLO GIUSEPPE DOZZA TPER APS
- 4 CIRCOLO EMILBANCA CLEB APS ASD
- 5 INTERCRAL PARMA APS
- 6 CRAL CREDIT AGRICOLE ITALIA APS
- 7 ASSOCIAZIONE PAOLO PEDRELLI APS
- 8 CRAL ACT REGGIO EMILIA APS
- 9 CRAL COMUNE DI FAENZA APS
- 10 CRT FITEL ROMAGNA APS
- 11 CRAL HERA FERRARA APS
- 12 CRAL OSPEDALIERO Banzola APS
- 13 FATTI D'ARTE APS
- 14 CRT FITEL RAVENNA APS
- 15 ALLEGRI SALTA SU APS
- 16 VEDEGHETO COMPANY APS
- 17 APS LE PAGANINE
- 18 AMICI DI ROTEGLIA APS
- 19 CUBO APS
- 20 CIRCOLO HERA RAVENNA APS
- 21 FITel regione Emilia-Romagna Aps
- 22 CONAD
- 23 ASSOCIAZIONE IL TARTUFO APS
- 24 CIRCOLO GD
- 25 CIRCOLO SETA
- 26 CIRCOLO START
- 27 HERA RIMINI
- 28 CRAL COMUNE E PROVINCIA DI REGGIO EMILIA
- 29 CRAL EX CARISP CESENA APS

Si procede inoltre ad elevare il numero dei volontari a 500, modificando il seguente articolo:

**Premi**

Il premio, comprensivo di accessori e tasse, viene pattuito in ragione di € 12,00 per ciascun volontario e decorre dalle ore 24.00 del giorno di adesione al presente contratto fino alla prima scadenza annua utile, e viene anticipato in via provvisoria dalla Contraente in base al numero preventivo dei volontari pari a n. 500 unità, per un premio minimo annuo lordo di polizza pari ad € 6.000,00.

Si procede all'incasso di € 3.000,00 per il periodo 31/12/2021 - 30/06/2022

**FERMO IL RESTO.**

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni



1031

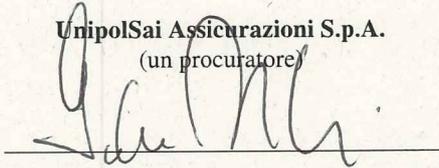
**Allegato all'Atto di variazione  
INFORTUNI CUMULATIVA**

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA

1/767/77/178355175/1  
BOLOGNA SPEC. G. C.

SUBAGENZIA 110

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



**Il Contraente**



**ALLEGATO 3**  
**INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE**

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione** (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

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

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

<b>Cognome e Nome</b>	SACCENTI MAURIZIO	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>E</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	E000311050
	<b>Data di Iscrizione</b>	01/07/2009
<b>Ruolo</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Dipendente</b> <input type="checkbox"/> <b>Collaboratore dell'intermediario iscritto alla Sezione A</b>	
<b>Indirizzo sede operativa</b>	VIA DEL GOMITO, 1 BOLOGNA BO 40127	
<b>Telefono</b>		
<b>Indirizzo mail</b>		
<b>Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione</b>		
<b>Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività</b>	ASSICOOP BOLOGNA METROPOLITANA S.P.A.	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>A - Società Agente</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	A000134291
	<b>Data di Iscrizione</b>	26/03/2007
<b>Indirizzo sede legale</b>	VIA DEL GOMITO 1 BOLOGNA BO 40127	

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività di distribuzione svolta.

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

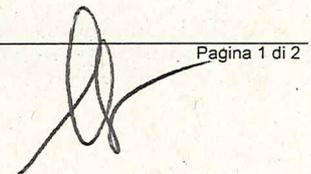
- a. Le seguenti informazioni sono disponibili nei locali del distributore oppure, ove esistente, pubblicate sul suo sito internet:
- elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o lettere di incarico. Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il contraente sia iscritto in Sezione E, l'elenco riporta i rapporti dell'intermediario principale con i quali collabora.
  - l'elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.
- b. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il contraente può richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1.

**SEZIONE III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi**

- L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta l'attività, non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;
- L'impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. 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.

**SEZIONE IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente**

- L'attività di distribuzione è garantita da un contratto 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;



- b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax al numero:	02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Riferimenti dell'Intermediario	
scrivendo a:	ASSICOOP BOLOGNA METROPOLITANA S.P.A. VIA DEL GOMITO 1 BOLOGNA BO 40127
inviando una e-mail all'indirizzo:	00767@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it). Info su: [www.ivass.it](http://www.ivass.it).

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet [https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net\\_it](https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it) chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

- c) Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:
- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it). (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
  - Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
  - Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it);
  - Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
  - Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo / Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
FITEL REGIONE EMILIA ROMAGNA APS	91089210370



**ALLEGATO 4**  
**INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP**

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

<b>Cognome e Nome</b>	SACCENTI MAURIZIO	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>E</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	E000311050
	<b>Data di iscrizione</b>	01/07/2009

**SEZIONE I - Informazioni modello di distribuzione**

L'intermediario agisce su incarico di:

<b>Ragione Sociale o denominazione sociale/Cognome e Nome</b>	ASSICOOP BOLOGNA METROPOLITANA S.P.A.	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>A</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	A000134291
	<b>Data di iscrizione</b>	26/03/2007
<b>Indirizzo sede legale/operativa</b>	VIA DEL GOMITO 1 BOLOGNA BO 40127	

Il prodotto distribuito è emesso da UnipolSai Assicurazioni S.p.A..

**SEZIONE II - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza**

L'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
--------------------------------

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

**SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni**

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

L'informativa contenuta nella presente SEZIONE III, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

**SEZIONE IV - Informazioni sul pagamento dei premi**

Con riferimento al pagamento dei premi:

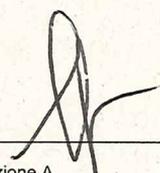
i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

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 elettronici, 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.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

<b>Cliente o Contraente</b>	
<b>Nominativo / Ragione sociale</b>	<b>Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita</b>
FITEL REGIONE EMILIA ROMAGNA APS	91089210370





**ALLEGATO 4-TER**  
**ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE**

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.

<b>Cognome e Nome</b>	SACCENTI MAURIZIO	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>E</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	E000311050
	<b>Data di iscrizione</b>	01/07/2009

**SEZIONE I - Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi**

- obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, e di pubblicarlo sul sito internet, ove esistente;
- obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione;
- obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente;
- obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione;
- se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito;
- 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 cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto;
- obbligo di 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.

**SEZIONE II - Regole supplementari per la distribuzione di prodotti di investimento assicurativi**

- prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmisione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018;
- obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto;
- in caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza;
- in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice.

