

Carta intestata

UNARMA
ASSOCIAZIONE CARABINIERI SINDACALE CAMPANIA
Via Federico n. 3
84015 NOCERA SUPERIORE (SA)
Cod. Fisc.: 94088370658

Spett.le Infinity Insurances.r.l.s
Piazza Quattro Novembre 4
20124 Milano (MI)
P.I. 11632780968

OGGETTO: MANDATO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO in esclusiva

Con la presente vi conferiamo la nomina a nostro Broker assicurativo, iscritto al R.U.I. n. B000756270, affidandovi l'incarico di svolgere tutte le attività di distribuzione assicurativa previste dal Regolamento IVASS n.40/2018, in regime di esclusiva, ciò relativamente a tutte le esigenze assicurative presenti e future inerenti la nostra vita privata e/o attività.

Vi deleghiamo altresì, per l'assicurazione auto a farvi rilasciare i certificati assicurativi, gli attestati di rischio relativi alle nostre assicurazioni, copia integrale dei contratti, nonché a richiedere per nostro conto la statistica sinistri degli ultimi anni.

Provvederete inoltre nel nostro interesse a:

- a) verificare le esigenze assicurative per i rischi connessi alle nostre attività, e sottoporci le conseguenti proposte di coperture degli stessi (rinnovo, modifica, annullamento delle polizze in corso, e proposta di nuove coperture assicurative relative a rischi non assicurati);
- b) individuare le Compagnie Assicuratrici idonee a coprire i rischi oggetto del presente mandato;
- c) mettere in copertura i rischi assicurativi alle rispettive scadenze, previo versamento da parte nostra, in tempo utile, alla vostra società, dei premi assicurativi;
- d) mantenere per nostro conto i rapporti con le Compagnie Assicurative, Gerenze, Agenti territoriali, quali nostri unici intermediari autorizzati;
- e) amministrare le polizze stipulate e le possibili variazioni delle stesse in corso d'anno, compresa la copertura di nascenti nuove esigenze assicurative;
- f) coadiuvarci nella gestione degli eventuali sinistri, dall'apertura alla proposta di definizione. Ai fini del possibile espletamento del presente incarico, da parte nostra ci impegniamo:

1. a farvi pervenire, con sollecitudine, ogni documento o informazione relativa ai rischi oggetto del presente mandato, o propedeutici alla quotazione degli stessi (ad esempio copia delle polizze, appendici contrattuali, questionari, informazioni su sinistri pregressi), nonché a fornirvi costanti aggiornamenti relativi allo stato ed evoluzione dei rischi, modifiche e/o implementazioni degli stessi;

2. ad astenerci dal contattare o interloquire direttamente con Compagnie Assicurative, Gerenze, Agenti territoriali, sapendo oltretutto che tale modalità, sovrapposta al vostro ruolo di nostro Broker, creerebbe confusione e potrebbe nuocere a una positiva copertura dei rischi e gestione del portafoglio assicurativo;

3. a non divulgare, senza il vostro preventivo consenso scritto, vostri studi e/o proposte relative all'oggetto del presente mandato, riconoscendo che un nostro comportamento contrario potrebbe provocarvi un danno economico.

Ai fini della corretta copertura dei rischi in corso, di quelli di nuova emissione, nonché per ogni eventuale modifica di rischi in essere, ci impegniamo naturalmente a versarvi i premi dovuti alle Compagnie Assicuratrici nei termini e tempi previsti dalle polizze e/o documenti pre-contrattuali, o sulla base delle vostre comunicazioni basate sulle quotazioni ufficiali rilasciate dalle Compagnie Assicuratrici, versamento dei premi che avverrà con le modalità previste dall'Allegato 4 al Regolamento IVASS n.40/2018, di cui diamo ricevuta contestualmente al rilascio della presente lettera di mandato.

Ai sensi della normativa vigente vi autorizziamo a trasmettere tutta la documentazione, ivi compresi la corrispondenza, le informazioni precontrattuali, i documenti per il processo dell'adeguatezza dei contratti proposti e i documenti contrattuali, per via telematica, ovvero per mezzo di strumenti telematici al seguente indirizzo di posta elettronica: INFINITYINSURANCESRL@PEC.IT (la surriferita autorizzazione è revocabile in qualunque momento: tale revoca potrà comportare l'applicazione di costi connessi alla stampa e all'invio della documentazione in formato cartaceo).

Il presente incarico ha decorrenza dalla data indicata in calce alla presente e durata di 2 (DUE) anni.

Tuttavia la gestione da parte vostra delle polizze o convenzioni non ancora scadute alla data di cessazione dell'incarico, continuerà fino alla loro rispettiva scadenza contrattuale. Vi ringraziamo in anticipo della collaborazione e vi inviamo cordiali saluti.

Data 4/9/24 Firma (e timbro)

SEGRETARIO GENERALE REGIONALE
UNARMA CAMPANIA
Emilio Tajani

Ag. INFINITY INSURANCE s.r.l.s
P.zza IV Novembre, 4
20124 MILANO (MI)
P.IVA 1232789968
RUB. INDIRIZZI