



### Allegato 3

#### INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

##### AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, 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**, 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 e sul broker che intermedia il contratto.**

#### 1. INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Cognome e Nome	Veste in cui opera	Email	PEC	Sezione R.U.I.	Numero iscrizione al R.U.I.	Data iscrizione
----------------	-----------------------	-------	-----	-------------------	-----------------------------------	--------------------

-----  
Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il cliente sia un addetto/responsabile di un *collaboratore* del broker anche a titolo accessorio compilare il seguente riquadro:

**Il soggetto di cui sopra opera per conto del seguente *collaboratore*, anche a titolo accessorio, del broker:**

Nome Cognome/Denominazione sociale \_\_\_\_\_ Sede operativa \_\_\_\_\_  
N° Iscrizione RUI Sez.E \_\_\_\_\_ ( *ovvero*) N° Iscrizione RUI Sez. E accessorio \_\_\_\_\_  
Data iscriz. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 2. ATTIVITA' SVOLTA PER CONTO DI:

Nome Cognome/Denominazione sociale **INSUBRIASS SRL**  
Sede legale VIA MEDAGLIE D'ORO 16, 21100 - VARESE (VA)  
Sede operativa VIA MEDAGLIE D'ORO 16, 21100 - VARESE (VA)  
N° Iscriz. RUI/Sez. B B000479911 Data iscriz. 05/02/2014  
Sito internet [www.insubriass.com](http://www.insubriass.com) Telefono/Fax 03321888175 / 03321642260  
E-mail [amministrazione@insubriass.it](mailto:amministrazione@insubriass.it) PEC [insubriass@pecmail.net](mailto:insubriass@pecmail.net)

**3. I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS: [www.ivass.it](http://www.ivass.it) - Autorità Competente alla Vigilanza: Ivass - Via del Quirinale 21- 00187 Roma.**

##### SEZIONE II

**Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo**

- Il broker informa che i seguenti **elenchi** sono disponibili per la consultazione presso i propri locali
- il broker informa che i seguenti elenchi sono anche disponibili per la consultazione sul sito internet [www.insubriass.com](http://www.insubriass.com)



1. L'elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti di affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale
2. L'elenco degli obblighi di comportamento di cui all'allegato 4 ter del Regolamento IVASS 40/2018

b. il broker 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 interesse

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o il broker **INSUBRIASS SRL** non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dell'Impresa di assicurazione.

Nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del broker.

### SEZIONE IV

#### Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

Il broker **INSUBRIASS SRL** informa:

a) che l'attività di intermediazione esercitata 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 e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

b) che 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** al Broker al seguente indirizzo:

**INSUBRIASS SRL**

VIA MEDAGLIE D'ORO 16, 21100 - VARESE (VA)

Telefono/Fax 03321888175 / 03321642260

E-mail [amministrazione@insubriass.it](mailto:amministrazione@insubriass.it) PEC [insubriass@pecmail.net](mailto:insubriass@pecmail.net)

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 all'Ivass – Servizio Vigilanza Intermediari – Via del Quirinale 21- 00187- Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario, secondo quanto indicato nel DIP aggiuntivi.

- che 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;

- che il contraente ha la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14, 00198 Roma, telefono 06/85796538 E-mail: [fondobrokers@consap.it](mailto:fondobrokers@consap.it) per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

**INSUBRIASS SRL**