

ALLEGATO N. 7A

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA DA CONSEGNARE AL CONTRAENTE PRIMA DI FAR SOTTOSCRIVERE UNA PROPOSTA, O QUALORA NON PREVISTA, UN CONTRATTO DI ASSICURAZIONE, GLI INTERMEDIARI CONSEGNANO AL CONTRAENTE COPIA DELLA PRESENTE COMUNICAZIONE INFORMATIVA

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI
--

Ai sensi delle disposizioni del D. LGS. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto **consegnano al contraente** copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento IVASS) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, **illustrano al contraente** - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informazione completa e corretta;
- c) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati** alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- d) **informano il contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, **lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza**;
- e) **consegnano al contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- f) **possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:**
 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**, 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.**

ALLEGATO N. 7B

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

PARTE I
Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente, da fornire in caso di intermediario iscritto nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

Dati identificativi generali dell'intermediario		Nota per il Contraente
Denominazione sociale	LC s.r.l. Larizza Consulting Insurance Broker	Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS
Numero /data iscrizione nel registro/indicazione Sezione	Numero: B000070982 – Data: 05 Marzo 2007 – Sezione: B	
Sede Legale ed Operativa	Via Monte Rosa n. 19 – 20149 Milano (MI)	
Telefono	+39 02.34.53.77.90	
Fax	+39 02.34.53.76.95	
Posta elettronica	info@larizzaconsulting.it – info@pec.larizzaconsulting.it	
Dati identificativi del responsabile dell'attività di intermediazione		Nota per il Contraente
Cognome e Nome	Ferrari Roberta	Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS
Numero /data iscrizione nel registro/indicazione Sezione	Numero: B000085484 – Data: 05 Marzo 2007 – Sezione: B	
Veste in cui il soggetto opera	Responsabile dell'attività di intermediazione	
Sede Legale ed Operativa	Via Monte Rosa n. 19 – 20149 Milano (MI)	
Telefono	+39 02.34.53.77.90	
Fax	+39 02.34.53.76.95	
Posta elettronica	roberta.ferrari@larizzaconsulting.it	www.ivass.it

LC srl - Larizza Consulting Insurance Broker

Sede Sociale e Direzione Generale: 20149 MILANO – Via Monte Rosa, 19 – Tel. 02.34.53.77.90 – Fax 02.34.53.76.95
 Reg. Imp. Milano 179697/99 – R.E.A. 1593018 - C.F. e P. IVA 12856170159 – N° Iscrizione RUI: B000070982 - Cap. Soc. € 50.000.= i.v.
 Internet: E-mail: info@larizzaconsulting.it - <http://www.larizzaconsulting.it>

 Coverholder at **LLOYD'S**

PARTE II
Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi
LC s.r.l. Larizza Consulting Insurance Broker dichiara di:

a)	NON essere detentore di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione
b)	Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto.
c)	Con riguardo al contratto proposto: <ul style="list-style-type: none"> • di fornire consulenze basate su un'analisi imparziale • di proporre contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più Imprese di Assicurazione • su richiesta del Contraente, verrà fornita la denominazione delle Imprese di Assicurazione con le quali ha o potrebbe avere rapporti di affari.

PARTE III
Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente e trasparenza
LC s.r.l. Larizza Consulting Insurance Broker informa che:

a)	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;
b)	l'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza 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
c)	Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha la facoltà di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario e qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario;
d)	Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà di rivolgersi, al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione c/o IVASS, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma - Tel.: +39 06/42.13.31 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 b)
e)	Ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni Private in caso di autorizzazione della compagnia di assicurazione all'intermediario ad incassare i premi - ovvero di autorizzazione dell'agenzia ratificata alla compagnia - il pagamento del premio eseguito in buona fede all'intermediario o ai suoi collaboratori, ha effetto liberatorio per il contraente nei confronti della compagnia (e, in caso di coassicurazione, di tutte le compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.
f)	In caso di assenza di autorizzazione della compagnia di assicurazione all'intermediario ad incassare i premi - ovvero in caso di autorizzazione dell'agenzia non ratificata alla compagnia - il pagamento del premio eseguito in buona fede all'intermediario o ai suoi collaboratori, non ha effetto liberatorio per il contraente nei confronti della compagnia e conseguentemente non impegna la compagnia (né, in caso di coassicurazione, le compagnie coassicuratrici) a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto. Stante la numerosità dei rapporti di libera collaborazione in essere tra LC s.r.l. Larizza Consulting Insurance Broker e le compagnie e/o agenzie di assicurazione, la lista delle compagnie e agenzie con le quali LC s.r.l. intrattiene rapporti di libera collaborazione, con indicazione se LC s.r.l. è autorizzata, oppure no, ad incassare il premio con effetto liberatorio per il contraente, è disponibile (e può essere consultata e scaricata) sul sito internet aziendale di LC s.r.l. Larizza Consulting Insurance Broker all'indirizzo: www.larizzaconsulting.it , o comunque sarà fornita al contraente su richiesta.

RICEVUTA DEL CONTRAENTE

La preghiamo pertanto di apporre la Sua firma per ricevuta di detta informativa ai sensi dell'art. 49 comma 2 e 3 del regolamento IVASS 5/2006 come modificato dall'arti. 21 del Provv. IVASS n. 2720 del 02/07/2009, nonché dell'art. 9 del Regolamento IVASS n. 23 del 09/05/2008

Milano, **gg/mm/aaaa**

Cognome e Nome / Ragione Sociale: **DATI CONTRAENTE**

Residenza o Sede Legale: **DATI CONTRAENTE**

Codice Fiscale: **DATI CONTRAENTE** Partiva Iva: **DATI CONTRAENTE**

• **Dichiaro di aver ricevuto il presente modello 7A/7B UNIFICATO**

Dichiaro di essere in attesa / di aver ricevuto i testi contrattuali della seguente polizza:

Polizza n. : **XXXXXXXXXX** Appendice n. :

• Ramo: **XXXXXXXXXI** Targa: Compagnia Delegataria: **XXXXXXXXXX** Frazionamento Polizza: **XXXXXX** Decorrenza Polizza: **gg/mm/aaaa** Scadenza Polizza: **gg/mm/aaaa**

• Di aver ricevuto l'informativa sulla privacy

Di aver preso visione dell'elenco delle compagnie assicurative e delle agenzie con cui LC s.r.l. Larizza Consulting Insurance

• Broker ha in essere o meno, ai sensi dell'Art. 118 del Codice delle Assicurazioni Private e dell'Art. 55 del Regolamento IVASS n. 5/2006, autorizzazione ad incassare i premi.

Timbro e firma

(**DATI CONTRAENTE**)