

Sezione A) POLIZZA RC PROFESSIONALE

MODULO DI ADESIONE

alla Polizza Convenzione n° **177023651** relativa alla Convenzione stipulata tra UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (di seguito "Compagnia"), con sede legale in Bologna, via Stalingrado n. 45, iscrizione al Registro Imprese e Codice Fiscale 00818570012 - Partita IVA 03740811207, e il Registro degli Osteopati d'Italia (di seguito "Contraente"), con sede in Milano, C.so Vercelli 35, Codice Fiscale 91015190670, a favore degli **Osteopati /Tirocinanti Osteopati iscritti al R.O.I. – Registro degli Osteopati d'Italia.**

Dati personali			
Cognome		Nome	
Comune di nascita		Provincia	Nazione
Data di nascita	Cod. fiscale		
Recapiti			
Indirizzo e-mail		e-mail PEC	
Cell.	FAX	Telefono	
Dati domicilio/residenza			
Indirizzo		Città	
Provincia		CAP	
Professione esercitata oltre quella di Osteopata			
<input type="checkbox"/> Fisioterapista	<input type="checkbox"/> Chinesiologo	<input type="checkbox"/> Terapista occupazionale	<input type="checkbox"/> Massoterapista (MC.B.)
<input type="checkbox"/> Massofisioterapista	<input type="checkbox"/> Infermiere Prof.le	<input type="checkbox"/> Tirocinante Osteopata	<input type="checkbox"/> Podologo
<input type="checkbox"/> Logopedista	<input type="checkbox"/> Ortottista	<input type="checkbox"/> Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva	

L'ADERENTE DICHIARA

- a) di essere socio / associato / tesserato del R.O.I. per l'anno di validità della copertura Assicurativa;
- b) di aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo, ai sensi del Regolamento Ivass n. 41 del 2 agosto 2018 recante disposizioni in materia di informativa, pubblicità e realizzazione dei prodotti assicurativi, composto da DIP Danni (Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni), DIP Aggiuntivo Danni (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi Danni), Condizioni di assicurazione, comprensive del Glossario, e Modulo di Adesione, unitamente alla Informativa Privacy di cui all' Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;
- c) di conoscere e approvare le Condizioni di Assicurazione della Polizza Convenzione n. 177023651, contenute nel Set Informativo;
- d) di aderire dal giorno _____ alla suddetta Polizza Convenzione n. 177023651 e di aver sottoscritto il seguente massimale:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Massimale RCT/O per sinistro e anno assicurativo		Premio annuo comprese imposte
<input type="checkbox"/>	€ 1.000.000,00	€ 150,00
<input type="checkbox"/>	€ 1.500.000,00	€ 180,00

- e) di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo/contraente o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione del presente Modulo di adesione, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività (Allegato 3 e Allegato 4 del Regolamento Ivass n. 40 del 2 agosto 2018) nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Regolamento Ivass n. 40 del 2 agosto 2018;
- f) di essere a conoscenza del diritto di ricevere le credenziali per l'accesso all'area riservata prevista dalla Compagnia sul proprio sito internet ai sensi dell'art. 43 del Regolamento Ivass n.41 del 2 agosto 2018;
- g) sulla base dell'Informativa Privacy ricevuta, di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste dalla Polizza Collettiva a cui aderisce.

Agli effetti degli articoli 1341-1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli di polizza seguenti:

Art. 1.3 - Adesione alla proposta di assicurazione: pagamento del Premio e decorrenza della garanzia;

Art. 1.5 - Recesso in caso di sinistro; Art. 1.10 -Foro competente; Art. 2.6 - Validità dell'Assicurazione

Luogo, data

Firma dell'aderente

Sezione B) POLIZZA TUTELA LEGALE

Il suddetto aderente alla polizza Convenzione Rc Professionale UnipolSai n. 39522 65 177023651

DICHIARA

- a) di voler aderire per il medesimo periodo assicurativo anche alla polizza Tutela Legale per il seguente massimale:

Massimale per anno assicurativo		Premio annuo comprese imposte
<input type="checkbox"/>	€ 10.000,00	€ 57,00
<input type="checkbox"/>	€ 30.000,00	€ 79,00
<input type="checkbox"/>	€ 50.000,00	€ 107,00

- b) di aver ricevuto, letto e compreso il Set Informativo, ai sensi del Regolamento Ivass n. 41 del 2 agosto 2018 recante disposizioni in materia di informativa, pubblicità e realizzazione dei prodotti assicurativi, composto da DIP Danni (Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni), DIP Aggiuntivo Danni (Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi Danni), Condizioni di assicurazione, comprensive del Glossario, e Modulo di Adesione, unitamente alla Informativa Privacy di cui all' Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;

c) di conoscere e approvare le Condizioni di Assicurazione della Polizza Tutela Legale di cui alla Convenzione n. **178863822**, contenute nel Set Informativo;

Agli effetti degli articoli 1341-1342 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli di polizza seguenti:

Art. 1.5- Recesso in caso di sinistro

Art. 1.14- Altre assicurazioni

Art. 2.4 - Decorrenza della garanzia

Art. 2.5 - Insorgenza del sinistro

Art. 2.6 - Massimale

Art. 3.1 - Denuncia del sinistro

Art. 3.4 - Termini di denuncia del sinistro e fornitura dei mezzi di prova

Art. 3.5 - Gestione del sinistro

Luogo, data

Firma del Richiedente

PER TUTTE LE SEZIONI

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Il Premio sopra risultante deve essere pagato mediante bonifico bancario intestato a: **MGM BROKER Srl**
-iban: IT10A0569603225000002434X54 - Causale: "Polizza Convenzione R.O.I. – nome e cognome dell'aderente"

AVVERTENZE

- le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.
- il Premio deve essere pagato in via anticipata per l'intero periodo assicurativo alla consegna della Polizza ed è comprensivo di imposte. Il Premio può essere corrisposto in contanti, nei limiti previsti dalla normativa vigente e con gli altri mezzi di pagamento consentiti dalla legge e attivati presso l'intermediario;

Si invita l'Aderente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Luogo, data

Firma dell'aderente

QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

ATTIVITA' DI OSTEOPATA

Gentile Cliente,

prima di rispondere alle domande del seguente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (Titolare del trattamento dei dati) La informa che, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento

(UE) n. 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo proposto Le in relazione alla Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni).

I dati potranno solo essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la eventuale cessione di quote di coassicurazione.

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20).

Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna.

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito privacy@unipolsai.it al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

A - INFORMAZIONI CLIENTE

A.1 - Dati anagrafici

Cognome Nome/Ragione Sociale: _____

Cod. fiscale o P.IVA: _____

Indirizzo (via/cap/città/prov): _____

A.2 - Individua caratteristiche della persona fisica

Data e luogo di nascita: _____

Occupazione: _____

B - INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE DEL CLIENTE IN RELAZIONE AL CONTRATTO

B.1 - Individua obiettivi assicurativi

Ambito della copertura assicurativa: Lavorativo

Dettaglio obiettivi principali: Protezione del patrimonio

B.2 - Individua soggetto/bene da assicurare

Iscritto al **R.O.I. – Registro degli Osteopati d'Italia.**, che esercita l'attività professionale di osteopata.

B.3 - Individua tipologia di copertura/prestazione

È interessato a una copertura Assicurativa per ottenere il risarcimento dei danni materiali e corporali causati dall'assicurato in conseguenza di un fatto verificatosi nel corso dello svolgimento dell'attività dichiarata in Polizza e/o per la tutela da richieste di risarcimento nel caso in cui i prestatori di lavoro subiscano un danno derivante da infortunio durante lo svolgimento delle attività dichiarata in Polizza? Sì No

B.4 - Individua caratteristiche del contratto

Orizzonte temporale: Annuale

Rateizzazione Premio: premio unico anticipato

MGM Broker Srl

Via Ferdinando di Savoia, 3 - 00196 Roma

Tacita proroga: No

B.5 - Individua altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto

Esistono altre coperture assicurative già in corso che soddisfano le aspettative del contratto?: Sì No

In caso positivo, se possibile, descrivere coperture (somme assicurate) e indicare Compagnie:

Garanzie	Somme Assicurate	Compagnia

C- INFORMAZIONI SUL CONTRATTO E SU EVENTUALI LIMITAZIONI ALLE GARANZIE CONTRATTUALI

C.1 - Individua informazioni fornite dall'Intermediario

Relativamente al contratto che potrà esserLe offerto, Le sono stati esposti con chiarezza:

- la durata, la proroga e le modalità di recesso? Sì No

- i contenuti del medesimo relativamente alle principali ipotesi di esclusioni / rivalse / carenze / franchigie / scoperti?

Sì No

- i contenuti del medesimo relativamente ai principali massimali / somme assicurate e sottolimiti?

Sì No

DICHIARAZIONI FINALI

Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite

Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli.

L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

____/____/____ _____ _____

Dichiarazione di rifiuto alla verifica delle informazioni

Il Cliente dichiara di non voler fornire uno o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò può pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle Sue esigenze assicurative; dichiara altresì di voler comunque stipulare il relativo contratto.

L'Intermediario prende atto che il Cliente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

____/____/____ _____ _____

Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

Il Cliente dichiara di essere stato ragguagliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta.

Motivi dell'inadeguatezza:

Il Cliente dichiara di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Data

Firma del Cliente

Firma dell'Intermediario

____/____/____ _____ _____

MGM Broker Srl

Via Ferdinando di Savoia, 3 - 00196 Roma



MGM BROKER



ALLEGATO 3

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

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private (“Codice”) e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell’esercizio dell’attività, gli intermediari:

a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:

- **consegnano/trasmettono al contraente** copia del documento (**All. 4** al Regolamento Ivass n. 40/2018) che contiene i dati essenziali dell’intermediario stesso e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;

- forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;

b) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti** con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell’assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;

c) **informano il contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall’intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un’apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall’intermediario;

d) **consegnano al contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, **copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto**;

e) 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, inclusi gli strumenti di pagamento elettronico, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;

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), con il limite consentito dalla vigente normativa nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

MGM Broker Srl

Via Ferdinando di Savoia, 3 - 00196 Roma

T: 06 8551935
F: 06 96708830

RUI B000607741 - P.IVA/C.F. 08445131009
Capitale interamente versato € 50.000,00
ISCRIZIONE REA RM - 1094504

Fb: @gruppomgm
www.mgmbroker.com
infomgmbroker@pec.it



MGM BROKER



Allegato 4

INFORMAZIONI RESE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTE TALI MODIFICHE

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitti d'interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punito con le pene previste dall'art. 324 del D.Lgs. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private.

SEZIONE I.

Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente e sul broker che intermedia il contratto.

1. INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Nome e Cognome Marco Nicolini
Sezione RUI B Numero B000294188 Data iscrizione 2/03/2009
Indirizzo Via Ferdinando di Savoia, 3 -00196 Roma- Tel. 068551935- cell. 349801734-
e-mail: m.nicolini@mgbroker.com -
pec: marconicolini@arubapec.it
Nella sua qualità di: Rappresentante legale e Responsabile dell'attività di intermediazione -

3. ATTIVITA' SVOLTA PER CONTO DI:

2.DATI DELL' ADDETTO ALL'INTERMEDIAZIONE, ALL'INTERNO DEI LOCALI DELL'INTERMEDIARIO, NON ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

MGM Broker Srl
Sede legale ed operativa: Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06.8551935 – Fax 06.96708830
Mail: info@mgbroker.com
pec: infomgbroker@pec.it
sito internet: www.mgbroker.com
Iscrizione al Registro Unico degli Intermediari: sez. B - n° B000607741 – data iscrizione 6/08/2018
Nome e Cognome Alice Nicolini
Impiegato dell'intermediario Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del broker
Sede legale e reapito telefonico Via Ferdinando di Savoia 3 – 00196 Roma – tel. 068551935 – fax 0696708830
Indirizzo mail e pec: a.nicolini@mgbroker.com; info@mgbroker.com

4. 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 - Autorità Competente alla Vigilanza: Ivass – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma-

MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06 8551935 - Fax 06 96708830 - Cel. 349 4706751
Email: info@mgbroker.com
www.mgbroker.com

RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504



MGM BROKER

SEZIONE II

Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a. L'attività del broker Mgm Broker SrL viene svolta su incarico del cliente.

b. La società ha in corso rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'art. 22 D.L 179/2012 convertito in L. 221/2012 con:
(vedasi all'allegato)

Generali Italia Spa- tramite Ag. Palermo Mare RUI A000132799	Linear Spa	Poste Assicura Spa
Zurich Insurance Plc Zurich Insurance Plc- tramite Agenzia GLF Ass.ni RUI A000056772	Zurich Investments Life Zurich Investments Life – tramite Agenzia GLF Ass.ni RUI A000056772	Lloyd's of London- tramite: Bridge Insurance Broker – R B000429099 Dual Italia Spa RUI A000167405 Eba
Allianz SpA	Roland Rechtsschutz-Versicherungs-	Das Difesa Automobilistica Sinistri Spa
Uniqa Assicurazioni Spa	Uniqa Previdenza Spa	Uniqa Salute Spa
Cattolica Previdenza SpA	Reale Mutua Ass.ni- Agenzia Esedra srl RUI A000588035	Elba Ass.ni Spa – Agenzia K&Co. srl RUI A000006244
Roland Rechtsschutz-Versicherungs- Tramite Agenzia Doria Giuseppe & Bellisario Paola snc RUI A000011770	A.I.G. Europe Ltd Rapp.za Generale per L'Italia tramite Agenzia BMI Marine Mega Srl RUI A000538624	Gruppo Sai – Divisione Fondiaria – Agenzia Roma Salaria RUI A000063268 Prattichizzo-Di Pasquale-Mignuzzi sas
Afi .Esca S.A. - Iard	Amissima Ass.ni tramite Agenzia Passerini Stefano srl RUI A000539802	Interpartner Assistance s.a.
Axa Assicurazioni S.p.A.	Eclips Life SpA	Tua Assicurazioni SpA
Groupama Ass.ni SpA	Zurich Connect (marchio della Zurich Insurance Co Ltd-)	

. Con riferimento al pagamento dei premi la soc. Mgm Broker SrL dichiara che:¹

1. I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti alle Imprese di assicurazione, se regolati per il tramite del broker costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio del broker stesso.

SEZIONE III

Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso relativo all'attività svolta dalla Mgm Broker SrL per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da:

- () onorario corrisposto dal cliente pari ad Euro.....; (*ove non sia possibile specificare l'importo indicare il metodo di calcolo*);
- () commissione inclusa nel contratto assicurativo;
- () altra tipologia di compenso;
- () combinazione delle diverse tipologie di compenso

Informazioni relative alla misura delle provvigioni riconosciute dalle Imprese per i contratti RCA

(in attuazione alle disposizioni dell'art 131 del Codice delle Assicurazioni e del Regolamento Isvap n. 23/2008 che disciplinano la trasparenza dei premi e delle condizioni del contratto nell'assicurazione obbligatoria veicoli e natanti)

Per i contratti RCA, viene allegata una tabella nella quale sono specificati i livelli **provvigionali riconosciuti all'intermediario** dall'impresa di assicurazione.

MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06 8551935 - Fax 06 96708830 - Cel. 349 4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com

RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504



MGM BROKER

- Ammontare provvigioni e/o Compensi riconosciuti dalle imprese nelle polizze RCA

Impresa Assicuratrice	Tipo Veicolo	% sul premio lordo RCA
Zurich Connect	Autovetture-motocicli-ciclomotori	4-3
Zurich Insurance Plc	Autovetture-motocicli-ciclomotori	10
Zurich Insurance Plc	Autocarri-macchine operatrici	8
Zurich Insurance-Agenzia RM0647	Autovetture-motocicli-ciclomotori	8
Zurich Insurance Plc-Agenzia Rm0647	Autocarri-macchine operatrici	6,40
Tua Assicurazioni	Autovetture -motocicli b/malus da 1 a 14	10
Tua Assicurazioni	Autocarri	8
Uniqa Assicurazioni	Autovetture-motocicli-ciclomotori	10
Uniqa Assicurazioni	Autocarri	8

Le provvigioni in cifra fissa ed in percentuale sul premio lordo, riconosciute per il contratto proposto, cui la presente informativa si riferisce, sono invece rilevabili dal preventivo o dallo stesso contratto. Nel caso di contratto intermediato tramite Agenzia di assicurazione ovvero altro intermediario, le provvigioni indicate sono quelle riconosciute dall'Impresa di assicurazione all'intermediario che colloca il contratto, mentre quelle riconosciute da quest'ultima al broker, **facoltativamente indicate**, sono parte delle precedenti e non rappresentano quindi un aumento del premio.

Informazioni relative alla misura delle provvigioni riconosciute dall'Impresa per prodotti Ibips

(In attuazione delle disposizioni dell'art. 121 sexies del Codice delle Assicurazioni che disciplinano gli obblighi di trasparenza delle remunerazioni sui prodotti di investimento assicurativo le informazioni devono riguardare non solo la natura delle remunerazioni ma anche il costo del prodotto (caricamenti) in forma aggregata; su richiesta del contraente anche in forma analitica.

1. costo caricamenti _____ (in termine assoluto e percentuale sull'ammontare complessivo).

2. provvigione percepita _____ (solo su richiesta)

SEZIONE IV

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse

Il soggetto che entra in contatto con il cliente nonché tutte le persone riportate nella sez. 1.1 operanti per la MGM Broker Srl non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione.

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 di MGM Broker Srl.

MGM Broker Srl con riguardo al contratto proposto, dichiara che:

-fornisce consulenze basate sull'analisi imparziale e personale fondata su un numero sufficientemente ampio di contratti disponibili sul mercato ai sensi del comma 4 dell'art. 119-ter del CAP.

-propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione e non fornisce consulenza ex art. 119-ter commi 3 e 4;

comunica, in apposito allegato, la denominazione delle Imprese di Assicurazioni con cui ha o potrebbe avere rapporti di affari *(Per coloro che possiedono un sito internet è possibile aggiungere: Tale elenco è comunque disponibile sul sito www.....)*.

SEZIONE V

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

La Mgm Broker Srl informa:

- che l'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione di 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;

- 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 ai seguenti indirizzi:

Via Ferdinando di Savoia, 3 – 00196 Roma -

info@mgmbroker.com – infomgmbroker@pec.it



MGM BROKER

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.

- che il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ovvero di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente;

- 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 per chiedere, laddove ne esistano i presupposti ed il diritto a farlo, 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.

- con riferimento al contratto proposto emesso/emittendo dall'Impresa _____, il rischio è collocato come segue:

➤ direttamente con:

Impresa di Assicurazioni	con autorizzazione ex 118 Cap pagamento liberatorio garantito da:Conto separato ex art. 117 Cap
--------------------------	---

o per il tramite della:

Agenzia	Con accord ratificato ex art. 118 Cap
Mandataria della Compagnia	pagamento liberatorio garantito da Conto separato ex art.117Cap

MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06 8551935 - Fax 06 96708830 - Cel. 349 4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com

RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504



MGM BROKER

ALLEGATO CONSENSO ALL'INVIO ELETTRONICO DI DOCUMENTI

OGGETTO: Contraente _____

Compagnia _____

N° Polizza _____ data effetto _____

Posta elettronica: _____@_____

Con la presente richiedo di ricevere in formato elettronico, mediante invio all'indirizzo di posta elettronica indicato in oggetto la documentazione inerente:

- **Il contratto di assicurazione in oggetto;**
- **Tutta la mia posizione assicurativa presente e futura**

A tal fine rilascio con la presente apposito consenso, espressamente esteso anche agli obblighi di adeguatezza dei contratti assicurativi (questionario di adeguatezza in formato elettrico).

Sarà mia premura ed obbligo informarvi tempestivamente in caso di variazione dell'indirizzi di posta elettronica sopra indicato.

Resta inteso che il presente consenso non costituisce espressa autorizzazione all'invio di materiale promozionale, pubblicitario, commerciale ma si intende finalizzato alla gestione contrattuale della posizione assicurativa con voi intercorrente.

E' mia facoltà inoltre revocare il presente consenso in qualsiasi momento anche mediante comunicazione tramite posta elettronica.

Data _____

Il Contraente _____



MODALITA' DI CONSULENZA, PREVENTIVAZIONE E SOTTOSCRIZIONE DEI CONTRATTI ASSICURATIVI A DISTANZA

Mgm Broker Srl, società di brokeraggio assicurativo, per i servizi di consulenza da Lei forniti ai Suoi clienti e la sottoscrizione delle coperture assicurative di loro interesse qui di seguito indica i termini che segue per la vendita a distanza delle coperture sottoscritte dai Suoi Clienti.

A. Per qualunque Cliente (che aderisca o meno ad una delle Convenzioni riservate dalla società agli Enti, Associazioni, Ordini o Casse di Previdenza con cui collabora) che contatta MGM Broker per chiedere una consulenza o un determinato servizio assicurativo è necessario prima di tutto inviare:

- l'allegato 3;
- l'allegato 4;
- il consenso al trattamento dei dati con informativa sulla privacy
- il consenso all'invio elettronico dei dati;
- il questionario compilato per avere tutte le informazioni necessarie per elaborare il preventivo in cui si inserisce anche la volontà del cliente ad accettare la volontà di proseguire la procedura di preventivazione e sottoscrizione per mezzo email o telefono (e copia del documento di identità);

B. Una volta individuata l'adeguata soluzione assicurativa per il cliente si invia al cliente tutta la documentazione precontrattuale delle coperture assicurative che si intende proporre al Contraente/Assicurato. Si propone al Cliente l'invio tramite email della presente documentazione. Si è in ogni caso a disposizione per l'invio anche del formato cartaceo della stessa GRATUITAMENTE.

C. Invio di preventivi in pdf riservati al Cliente con relativo SET INFORMATIVO per ogni singolo preventivo

D. In caso di accettazione il Cliente riceverà le indicazioni per procedere alla sottoscrizione del contratto: emissione del contratto o proposta, esecuzione del pagamento da parte del Cliente presso il conto corrente premi della società di brokeraggio. Si prevede una volta ricevuto il pagamento del premio l'invio del contratto assicurativo sia in formato cartaceo che tramite email. Il cliente qualora disponga della firma digitale può sottoscrivere il contratto anche tramite firma digitale.

In caso contrario è tenuto a spedire con raccomandata a/r o tramite corriere i contratti firmati.

MGM Broker Srl

Via Ferdinando di Savoia, 3 - 00196 Roma



MGM BROKER

**INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI
AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 ("GDPR")**

Titolare del Trattamento	MGM BROKER SRL ("Società") Via Ferdinando di Savoia, 3 00196 Roma (RM) 06.8551935 info@mgmbroker.com
Responsabile per la Protezione dei Dati Personali(DPO)	Collegeteam Srl Via Dobbiaco, 63/A 00124 Roma (RM) collegeteam@pec.it

DATI PERSONALI TRATTATI
Nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale / Partita IVA, residenza, numero del documento di identità, contatti telefonici etc. Qualora il Cliente sia una persona giuridica si precisa che il trattamento può riguardare anche i dati dei dipendenti della Società Cliente.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO	BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI
Finalità connesse all'instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale fra il cliente e la Società.	Esecuzione di un contratto/incarico di cui Lei è parte.	10 Anni
Adempire ad obblighi previsti da regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.	Necessità di assolvere gli obblighi di legge.	10 Anni
Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria.	Interesse legittimo	Per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva.
Recupero crediti stragiudiziale	Interesse legittimo	10 Anni e oltre in caso di contenzioso giudiziario sino al 3° di giudizio
Finalità di riutilizzo dei dati per eventuali rinnovi, cambio o trasferimento di polizza	Interesse legittimo	Durata coerente con la durata delle polizze in essere
Finalità marketing: a titolo esemplificativo, invio - con modalità automatizzate di contatto (come sms, e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) - di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalla Società o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche.	Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).	24 mesi
Finalità di profilazione: analisi delle Sue preferenze, abitudini, comportamenti o interessi al fine di inviarle comunicazioni commerciali personalizzate.	Consenso (facoltativo e revocabile in qualsiasi momento).	24 mesi

MGM Broker Srl

Via Ferdinando di Savoia, 3 - 00196 Roma

T: 06 8551935
F: 06 96708830

RUI B000607741 - P.IVA/C.F. 08445131009
Capitale interamente versato € 50.000,00
ISCRIZIONE REA RM - 1094504

Fb: @gruppomgm
www.mgmbroker.com
infomgmbroker@pec.it



MGM BROKER

Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

OBBLIGATORIETA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione del contratto/incarico di brokeraggio, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali Dati rende impossibile la conclusione dello stesso.

DESTINATARI DEI DATI

I dati possono essere trattati da soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali, a titolo esemplificativo:

- a. Autorità ed organi di vigilanza e controllo;
- b. Compagnie di assicurazione;
- c. Periti e liquidatori;
- d. Studi Legali;
- e. Altri intermediari assicurativi professionali;

I dati possono altresì essere trattati, per conto della Società, da soggetti esterni designati come responsabili, a cui sono impartite adeguati istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente ricompresi nelle seguenti categorie:

- a. Società che offrono servizio di invio e-mail;
- b. Società che offrono servizi di manutenzione del sito web;
- c. Società che offrono supporto nella realizzazione di studi di mercato.

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori delle funzioni aziendali deputate al perseguimento della finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

DIRITTI DELL'INTERESSATO – RECLAMO ALL'AUTORITA' DI CONTROLLO

Contattando l'Ufficio MGM Broker Srl via e-mail all'indirizzo info@mgmbroker.com, gli interessati possono chiedere al titolare l'accesso ai dati che li riguardano, la loro cancellazione, la rettifica dei dati inesatti, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 GDPR, nonché l'opposizione al trattamento nelle ipotesi di legittimo interesse del titolare.

Gli interessati, inoltre, nel caso in cui il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.

Gli interessati hanno il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento per finalità di marketing e/o profilazione, nonché di opporsi al trattamento dei dati per finalità di marketing, compresa la profilazione connessa al marketing diretto. Resta ferma la possibilità per l'interessato che preferisca essere contattato per la suddetta finalità esclusivamente tramite modalità tradizionali, di manifestare la sua opposizione solo alla ricezione di comunicazioni attraverso modalità automatizzate.

Gli interessati hanno il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

MGM Broker Srl

Via Ferdinando di Savoia, 3 - 00196 Roma

T: 06 8551935
F: 06 96708830

RUI B000607741 - P.IVA/C.F. 08445131009
Capitale interamente versato € 50.000,00
ISCRIZIONE REA RM - 1094504

Fb: @gruppomgm
www.mgmbroker.com
infomgmbroker@pec.it



MGM BROKER

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy.

Lì _____, il ____/____/____

Timbro e Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Presa visione delle informazioni sopra riportate, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:

- a. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing sopra indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del Grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione di indagini di mercato ed analisi statistiche.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

- b. Esprimo il consenso al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi (...) al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Nome e Cognome _____

Luogo _____ e data ____/____/____

Firma _____

MGM Broker Srl

Via Ferdinando di Savoia, 3 - 00196 Roma

T: 06 8551935
F: 06 96708830

RUI B000607741 - P.IVA/C.F. 08445131009
Capitale interamente versato € 50.000,00
ISCRIZIONE REA RM - 1094504

Fb: @gruppomgm
www.mgmbroker.com
infomgmbroker@pec.it