

Lettera di incarico

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. N. 209/2005) al numero B000049811 con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via esclusiva, di assisterci nella formulazione dei nostri programmi assicurativi e di curare l'intermediazione delle nostre polizze sul mercato, assistendoci nella relativa conclusione, nonché nella loro eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, Voi ci assisterete altresì, fornendoci la necessaria consulenza, nella fase esecutiva dei contratti assicurativi, curando nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie anche con riguardo ad eventuali sinistri.

Vi preghiamo di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze.

Resta a noi riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad immediatamente informarVi di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei nostri confronti ed impegnandoci sin da ora a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedie nel nostro interesse e da noi accettate.

Il presente incarico ha decorrenza dal _____ e si intende conferito per la durata di un anno. Lo stesso si intenderà tacitamente rinnovato di anno in anno, in mancanza di nostra eventuale revoca scritta, ovvero sino a Vostra formale rinuncia; revoca e rinuncia che dovranno entrambe essere comunicate alla controparte a mezzo lettera raccomandata inviata con un preavviso di almeno novanta giorni.

Il presente incarico non comporterà onere alcuno a nostro carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore, dando Voi espressamente atto di nulla avere a pretendere al riguardo nei nostri confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato. Eventuali patti diversi sul tema, non saranno validi se non concordati di volta in volta in forma scritta.

Distinti Saluti

Data, ____/____/____

Timbro / Firma

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali Dlg. 196/2003

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, si rende noto che i dati personali forniti all'atto e successivamente alla sottoscrizione del presente mandato saranno oggetto di trattamento manuale ed informatizzato, per tutte le finalità connesse e strumentali previste e necessarie. L'interessato potrà esercitare il diritto di blocco, cancellazione, rettifica o aggiornamento ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 scrivendo al titolare del trattamento presso:

PROGEASS SRL - BORGO PIETRO WUHRER, 137 - 25123 BRESCIA

Il sottoscritto dopo attenta visione delle finalità e modalità connesse all'incarico, esprime consenso al trattamento dei dati personali ed autorizza PROGEASS SRL a comunicare a tutti i soggetti terzi interessati dal mandato, ivi compresi i propri collaboratori iscritti alla Sezione E del R.U.I., informazioni classificabili come comuni e sensibili, ivi compresi dati giudiziari e sanitari inerenti la gestione dei sinistri.

Data, ____/____/____

Timbro / Firma
