

Luogo _____, il _____

Spettabile
AON S.p.A.
Via Calindri, 6
20143 Milano (Mi)

Oggetto: Incarico per la gestione del rischio di Responsabilità Civile Professionale e l'intermediazione della relativa copertura assicurativa.

1. Preso atto che le Vostra Società sono iscritte alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. N. 209/2005), con la presente conferisco l'incarico, in via esclusiva, di assistermi nella intermediazione e gestione della mia polizza di Responsabilità Civile Professionale sul mercato, assistendomi nella relativa conclusione, nonché nel loro eventuale rinnovo o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con il sottoscritto.
2. Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, mi assisterete altresì, fornendomi la necessaria consulenza, nella fase esecutiva dei contratti assicurativi, curando nel mio interesse e per mio conto la gestione dei rapporti con le compagnie anche con riguardo ad eventuali sinistri, relativamente ai quali curerete gli aspetti di ordinaria gestione meglio descritti nell'**Allegato A**.
3. Vi autorizzo a 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 mi riguardano ed alle esigenze delle mie polizze.
4. Resta al sottoscritto 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.
5. Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico, eleggo domicilio presso gli uffici di AON S.p.A., impegnandomi ad informarvi immediatamente di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei miei confronti ed impegnandomi sin da ora a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedie nel mio interesse.
6. L'incarico di cui alla presente, che annulla e sostituisce ogni precedente incarico conferito e comunque ogni precedente intesa avente analogo oggetto, entra in vigore a decorrere dalla data della presente e sarà valido sino al 31 Dicembre 2025; a tale scadenza si intenderà tacitamente rinnovato di anno in anno salvo nostra o vostra eventuale disdetta, che dovrà essere comunicata all'altra parte a mezzo raccomandata inviata con un preavviso di almeno sessanta giorni rispetto alla scadenza originaria o rinnovata. In corso di validità, il presente incarico è irrevocabile per espressa volontà delle parti.
7. Il presente incarico di intermediazione assicurativa troverà remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato.
8. Prendo atto che Voi non presterete alcuna attività in relazione al presente incarico né Vi adopererete per procurare alcun vantaggio che sia in violazione di leggi, regolamenti, atti delle autorità competenti o che possa esporre Voi o il Vostro Gruppo a sanzioni, violazione di divieti o di restrizioni stabilite da: (i)

risoluzioni del Consiglio di Sicurezza ONU; o (ii) da normative applicabili in materia di sanzioni economiche e commerciali adottate dall'Unione Europea, Regno Unito o dagli Stati Uniti d'America.

9. Prendo altresì atto che nell'esecuzione del presente incarico, Voi non presterete alcuna attività di consulenza fiscale o legale o di altra natura al di fuori dall'ambito delle prestazioni che il broker è autorizzato a rendere ai sensi della normativa di settore (art 106 D.Lgs. n. 209/2005 e ss.m.i.).
10. Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare siete autorizzati a trasmettere tutta la documentazione, ivi inclusi la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali per mezzo di strumenti informatici al mio indirizzo di posta elettronica a Voi già noto, impegnandomi a comunicare tempestivamente eventuali e successive variazioni dell'attuale recapito. La presente autorizzazione si intende revocabile in qualunque momento.
11. Il presente incarico è regolato dalla legge italiana. Resta inteso che, ove insorgessero controversie sulla validità, interpretazione ed applicazione di quanto previsto della presente, entrambi faremo del nostro meglio per risolvere amichevolmente le vertenze. Ove ciò non risultasse possibile sarà esclusivamente competente a decidere l'autorità giudiziaria italiana.

Si allega:

- Allegato A: Gestione ordinaria dei sinistri;
- Allegato B: Informativa sul Trattamento dei Dati Personali.

Nel confermarvi di aver ricevuto ed aver preso visione della comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento di cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 40/2018 e ss.m.i (Modello 3 al Regolamento 40/2018), nonché di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati personali ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE n. 679/2016 applicabile dal 25 maggio 2018 e ss.m.i. ivi allegata (**Allegato B**), Vi ringrazio in anticipo per la Vostra collaborazione e Vi porgo i miei migliori saluti.

Firma

Il sottoscritto conferma che il contenuto dell'incarico come sopra a Voi conferito è frutto di negoziazione con la Vostra società per cui sono state attentamente valutate ed accettate tutte le condizioni di ognuno dei punti sopra elencati.

Firma

Allegato A

Gestione ordinaria dei sinistri

Con riferimento alle attività di gestione ordinaria dei nostri sinistri, sono a specificare le attività che Voi svolgerete:

- analisi della denuncia di sinistro e verifica delle coperture assicurative attivabili;
- apertura, registrazione nel Vostro sistema gestionale e notificazione del sinistro all'Assicuratore;
- indicazione della documentazione necessaria per l'istruttoria da inoltrare all'Assicuratore;
- comunicazione dei riferimenti del sinistro (numero di repertorio dell'Assicuratore, liquidatore incaricato, perito o medico fiduciario della Compagnia);
- monitoraggio dell'iter del sinistro e ove necessario, attivazione dell'accertamento dei danni da parte di periti o medici fiduciari dell' Assicuratore;
- comunicazione delle conclusioni del dialogo con l'Assicuratore, verifica degli atti liquidativi e modalità dell'eventuale pagamento del sinistro;
- monitoraggio dei termini di prescrizione e invio della lettera interruttiva all'Assicuratore.

Quanto sopra è riferito ai sinistri relativi a tutti i miei contratti in essere alla firma del presente incarico nonché a quei contratti da voi intermediati in vigenza del presente incarico.

Firma