

**ALLEGATO 4 – INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP**

*Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.*

<b>NOME E COGNOME INTERMEDIARIO</b>	<b>NUMERO ISCRIZIONE RUI</b>
<b>MUSCO ANTONIO</b>	<b>A000181284</b>

**SEZIONE I – Informazioni sul modello di distribuzione**

a. L'intermediario agisce in nome e per conto di una o più imprese di assicurazione:

- **ARAG SE - Viale del Commercio, 59 - 37135 Verona**
- **INTER PARTNER ASSISTANCE SA - Via Carlo Pesenti, 121, 00156 Roma**
- **AXA ASSICURAZIONI S.P.A. - Corso Como, 17 – 20154 Milano Fax 02.43448103**
- **COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.P.A. - Via Marco Ulpio Traiano 18 - 20149 Milano**

b. Si dichiara che il contratto viene distribuito in collaborazione con altri intermediari ai sensi dell'articolo 22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n. 221: \*

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>AIG ADVISORS SRL</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	<b>Sezione: A</b>	<b>N. Iscrizione A000504487</b>	<b>Data 05/03/2018</b>
<b>Indirizzo sede</b>	<b>PIAZZA VETRA 17 - 20123 MILANO (MI)</b>		
<b>Recapiti intermediario</b>	<b>Tel. 02.36901– Fax 02.36.90.222 – email info.italy@aig.com Pec insurance@aigeurope.postecert.it</b>		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	• <b>AIG Europe Limited</b>		
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>		

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>GOLINUCCI SRL</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	<b>Sezione: B</b>	<b>N. Iscrizione B000070946</b>	<b>Data 19/03/2007</b>
<b>Indirizzo sede</b>	<b>VIALE BOVIO 194 - 47521 CESENA (FC)</b>		
<b>Recapiti intermediario</b>	<b>Tel. 0547.22351 – Fax 0547.25382 – email info@golinucci.it – Pec info@pec.golinucci.it</b>		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	• <b>LLOYD'S</b> • <b>AMTRUST ASSICURAZIONI S.P.A.</b>		
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>		

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>BREMBATE ASSICURAZIONI SAS di Pendezzini F. &amp; C</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	<b>Sezione: A</b>	<b>N. Iscrizione A000011981</b>	<b>Data 01/02/2007</b>
<b>Indirizzo sede</b>	<b>VIA GORIZIA, 5 - 24041 BREMBATE (BG)</b>		
<b>Recapiti intermediario</b>	<b>Tel. 0354826205 – Fax 0354874605 – email brembate.assicurazione@gmail.com – Pec. brembate.assicurazione@pec.it</b>		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	• <b>BENE ASSICURAZIONI S.P.A.</b> • <b>ELBA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI</b>		

	<b>SOCIETA' PER AZIONI</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>TUA ASSICURAZIONI SOCIETA' PER AZIONI</li> <li>SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE - SOCIETA' COOPERATIVA</li> </ul>
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>A3 AGENTI ASSICURATIVI ASSOCIATI SPA</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	Sezione: A	N. Iscrizione A000291265	Data 09/02/2009
<b>Indirizzo sede</b>	VIA ALDO MORO 13 - 25124 BRESCIA (BS)		
<b>Recapiti intermediario</b>	Tel. 030.220562 – Fax 030.2422558 – email bergamo@coface.it – Pec a3@legalmail.it		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>COMPAGNIE FRANÇAISE D'ASSURANCE POUR LE COMMERCE EXTÉRIEUR S.A. (COFACE)</li> </ul>		
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>		

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>MARSILI MASSIMILIANO</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	Sezione: A	N. Iscrizione A000169364	Data 22/04/2007
<b>Indirizzo sede</b>	PASSAGGIO DEL CALEPINO, 4 - 24125 BERGAMO (BG)		
<b>Recapiti intermediario</b>	Tel. 035/246223 – Fax 035/246271 – email bergamo@atradius.com – Pec marsilimassimiliano@pec.it		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ATRADIUS CRÉDITO Y CAUCIÓN S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS</li> </ul>		
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>		

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>UA UNDERWRITING AGENCY S.R.L. IN FORMA ABBREVIATA UA SRL</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	Sezione: A	N. Iscrizione A000542486	Data 22/02/2016
<b>Indirizzo sede</b>	VIALE SAN MICHELE DEL CARSO 11 - 20144 MILANO (MI)		
<b>Recapiti intermediario</b>	Tel. 02.89786811 – Fax 02.89786855– email info@underwriting.it – Pec info@uaunderwritingagency.eu		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>AMTRUST ASSICURAZIONI S.P.A.</li> <li>AMTRUST INTERNATIONAL UNDERWRITERS DAC</li> </ul>		
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>		

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>DANERI GIORGIO</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	Sezione: A	N. Iscrizione A000127898	Data 11/05/2007
<b>Indirizzo sede</b>	VIA PETRARCA 4 - 24121 BERGAMO (BG)		
<b>Recapiti intermediario</b>	Tel. 035.224030 – Fax 035.211533 – email agenzia.bergamoliberta.it@generali.com – Pec daneri.giorgio@arterapec.it		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>GENERALI ITALIA S.P.A.</li> <li>EUROP ASSISTANCE ITALIA S.P.A.</li> <li>D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI - S.P.A. DI ASSICURAZIONE</li> </ul>		
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>		

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>ASSIMEDICI SRL</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	Sezione: B	N. Iscrizione B000401406	Data 07/09/20
<b>Indirizzo sede</b>	VIALE DI PORTA VERCELLINA 20 - 20123 MILANO (MI)		
<b>Recapiti intermediario</b>	Tel. 02.91983311 – Fax 02.48009447 – email <a href="mailto:info0@assimediti.it">info0@assimediti.it</a>		

	<b>Pec info@assimedi.eu</b>
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>AMTRUST ASSICURAZIONI S.P.A.</b></li> <li>• <b>UCA Assicurazione S.P.A.</b></li> </ul>
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>

<input type="checkbox"/> <b>Ragione Sociale</b>	<b>PROFESSIONAL BROKERS ASSOCIATI GESTIONI ASSICURATIVE SRL</b>		
<b>Dati di iscrizione nel Registro RUI</b>	<b>Sezione: B</b>	<b>N. Iscrizione B000154379</b>	<b>Data 03/09/2007</b>
<b>Indirizzo sede</b>	<b>P.LE C.A. DALLA CHIESA 17 - 43121 PARMA (PR)</b>		
<b>Recapiti intermediario</b>	<b>Tel. 0521.533889 – email assistenza@pba.pr.it– Pec amministrazione@pec.pba.pr.it</b>		
<b>Compagnie di cui sono offerti i prodotti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>GENERALI ITALIA S.P.A.</b></li> </ul>		
<b>Ruolo svolto nella distribuzione</b>	<b>INTERMEDIARIO EMITTENTE</b>		

\* L'impresa o, in alternativa, l'intermediario emittente del contratto specifico viene individuato con una X nell'apposito riquadro

c. Intermediario per cui è svolta l'attività di distribuzione del contratto delle compagnie indicate al punto a.

<b>NOME E COGNOME INTERMEDIARIO PRINCIPALE</b>	<b>NUMERO ISCRIZIONE RUI</b>
<b>MUSCO ASSICURAZIONI Srl</b> <b>Indirizzo sedi operativa/legale: Via Duzioni,1 - 24121 Bergamo (BG)</b> <b>Recapito telefonico: 035.248266 – 0363.994048</b> <b>Fax: 035.213205</b> <b>Indirizzo internet: www.muscoassicurazioni.it</b> <b>Posta elettronica: agenzia@muscoassicurazioni.it</b> <b>Posta elettronica certificata: muscoassicurazioni@pec.it</b>	<b>A000118002</b>

Se si tratta della distribuzione di contratti di compagnie differenti riportate al precedente punto a., l'intermediario per cui è svolta l'attività di distribuzione del contratto si riferisce ad uno di quelli indicati al punto b.

## SEZIONE II – Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto, l'intermediario:

- a.  fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119 ter, comma 3, del Codice delle Assicurazioni, ovvero una raccomandazione personalizzata;
- b.  fornisce indicazione delle attività prestate nell'ambito della consulenza, caratteristiche e contenuto delle prestazioni rese
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- c.  fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119 ter, fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi del comma 4 del Codice delle Assicurazioni, fondata sull'analisi di un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato che consenta di formulare una raccomandazione personalizzata secondo criteri professionali in merito al prodotto adeguato a soddisfare le esigenze del cliente;
- d.  distribuisce in modo esclusivo i contratti di una o più imprese di assicurazione
- e.  distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che impongano loro di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione
- f.  fornisce le seguenti altre informazioni utili a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'art. 119-bis, comma 7, del Codice delle Assicurazioni
- \_\_\_\_\_

## SEZIONE III – Informazioni relative alle remunerazioni

a. La natura del compenso (sono indicate più opzioni in caso di combinazione delle diverse tipologie)

Onorario corrisposto direttamente dal cliente:

Importo del compenso o, se non disponibile, metodo per calcolarlo

Commissione inclusa nel premio assicurativo;

Altro tipo di compenso, compresi i benefici economici di qualsiasi tipo offerti o ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata:

b. nel caso di polizze r. c. auto, la misura delle provvigioni percepite è la seguente: (ai sensi del Regolamento ISVAP n. 23 del 9 maggio 2008 di attuazione dell'art. 131 del Codice)

ALIQUOTA PROVVISORIALE IN PERCENTUALE RICONOSCIUTE ALLE AGENZIE DALLE COMPAGNIE DI ASSICURAZIONE								
	AUTOVETTURE	AUTOBUS	AUTOCARRI	CICLOMOTORI MOTOCICLI	MOTOCARRI TRASPORTO COSE	- VEICOLI D'EPOCA - MACCHINE OPERATRICI - MACCHINE AGRICOLE	- NATANTI - CARRELLI - VEICOLI CONTO TERZI	QUADRICICLI E MOTOSLITTE
AXA	10%	8%	8%	8%	8%	10%	10%	8%
ITALIANA	9%	8%	8%	8%	8%	9%	9%	8%

c. nel caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti nella sezione E del Registro, l'informativa di cui alle lettere a. e b., è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo

#### SEZIONE IV – Informazioni sul pagamento dei premi

a. Ai sensi dell'art.117 del d.lgs.7 settembre 2005, n.209, 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. Le modalità di pagamento dei premi ammesse:

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 elettronici, anche nella forma on line, 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

#### Dichiarazione del contraente ai sensi degli art. 56 comma 8 del Reg. Ivass n. 40/2018, di avvenuta consegna dell'informativa precontrattuale

Ragione Sociale / Cognome nome \_\_\_\_\_

Partita Iva / Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto Contraente dichiara di essere stato informato dall'intermediario di quanto riportato nelle presenti informative**

**Allegato 4 – INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP**

**DIP: DOCUMENTO INFORMATIVO PRECONTRATTUALE**

**DIP aggiuntivo: DOCUMENTO INFORMATIVO PRECONTRATTUALE AGGIUNTIVO**

**CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE comprensive di GLOSSARIO e INFORMATIVA PRIVACY**

**e di averne ricevuto copie**

Numero di polizza a cui si riferisce tale dichiarazione: \_\_\_\_\_

Bergamo, li \_\_\_\_\_

Firma del Contraente \_\_\_\_\_