

ALLEGATO 3 – INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

SEZIONE I – Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

L'Autorità Competente alla vigilanza sull'attività di distribuzione svolta dal sotto elencato intermediario è l'IVASS. Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

AGENZIA**MUSCO ASSICURAZIONI S.r.l. – Intermediario Assicurativo**Iscritto nella sezione **A** del Registro **R.U.I.** in data **31/01/2014** con il numero **A000118002** e con il ruolo di **AGENTE****AGENTE****MUSCO ANTONIO – Intermediario Assicurativo**Iscritto nella sezione **A** del Registro **R.U.I.** in data **21/07/2014** con il numero **A000181284** - PEC **antoniomusco@pec.it****Altre informazioni sull'Agenzia:****Indirizzo sedi operativa/legale: Via Duzioni,1 - 24121 Bergamo (BG)****Recapito telefonico: 035.248266 – 0363.994048****Fax: 035.213205****Indirizzo internet: www.muscoassicurazioni.it****Posta elettronica: agenzia@muscoassicurazioni.it****Posta elettronica certificata: muscoassicurazioni@pec.it****COLLABORATORE DELL'AGENTE – Addetto all'attività agenziale anche all'esterno dei locali e iscritto al RUI-SEZ. E**Cognome Nome: **MUSCO SIMONE**Iscritta nella sezione **E** del Registro **R.U.I.** in data **18/05/2007** con il numero **E000181286** e con il ruolo di **COLLABORATORE DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLA SEZIONE "E" Ditta Musco Assicurazioni S.r.l. come sopra identificato**Indirizzo sede legale **Via Duzioni,1 - 24121 Bergamo (BG)**Recapito telefonico **035.248266**Posta elettronica **agenzia@muscoassicurazioni.it / muscoassicurazioni@pec.it****SEZIONE II – Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo**

a. Si comunica di aver messo a disposizione nei locali del distributore oppure pubblicato sul suo sito internet, ove esistente i seguenti elenchi:

1. elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico; in caso di collaboratore iscritto nella sezione E, sono indicati i rapporti dell'intermediario principale con il quale collabora
2. elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018

b. nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza si comunica la possibilità per il contraente di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1.

SEZIONE III – Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- a) L'intermediario Ditta Musco Assicurazioni Srl e i suoi collaboratori non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di alcuna impresa di assicurazione.
- b) Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazioni per la quale l'intermediario opera.

SEZIONE IV – Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto 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
- b) Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare per iscritto all'impresa:
- i reclami relativi al rapporto contrattuale, alla gestione dei sinistri e, in generale, ai prodotti ed ai servizi offerti dall'impresa;
 - i reclami riguardanti i comportamenti dell'intermediario e dei dipendenti e collaboratori di cui si avvale, compresi gli intermediari iscritti nelle sezioni A, B e D del RUI che eventualmente collaborano con l'intermediario stesso nell'ambito dei rapporti di libera collaborazione di cui all'art. 22, comma 10, D.L. 179/2012 convertito in L. 221/2012.
- Il reclamo può essere inoltrato al Servizio Reclami della Compagnia dell'intermediario emittente il contratto (vedi tabella reclami), avendo cura di indicare i seguenti dati:
- nome, cognome, indirizzo completo e recapito telefonico dell'esponente; numero della polizza e nominativo del contraente; numero e data del sinistro a cui si fa riferimento; indicazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato; breve descrizione del motivo di lamentela; ogni altra indicazione e documento utile per descrivere le circostanze.
- Il reclamo eventualmente inoltrato all'intermediario è da quest'ultimo trasmesso all'impresa per la gestione ed il riscontro al reclamante.
- Il Servizio Reclami, svolta la necessaria istruttoria, provvederà a fornire riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, salva - nel caso dei reclami riguardanti il comportamento dell'intermediario, come sopra definiti - l'applicazione dell'ulteriore termine di 15 giorni, al fine di ottenere le integrazioni istruttorie dall'intermediario stesso.
- Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto della risposta ricevuta o non abbia ricevuto riscontro nel termine massimo di cui sopra, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, a mezzo posta (Via del Quirinale, 21 -00187 Roma) o fax (06.42.133.745 o 06.42.133.353), allegando copia del reclamo presentato all'intermediario e dell'eventuale riscontro. Ulteriori informazioni a riguardo, incluso il modello utilizzabile, sono reperibili sul sito www.ivass.it al link "Come presentare un reclamo", oppure la Consob, secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi.
- Maggiori informazioni in merito sono disponibili sul sito della Compagnia dell'intermediario emittente selezionato, nella sezione "Reclami".

COMPAGNIA/SITO INTERNET	DATI PER RECLAMO – Ufficio Reclami	E-MAIL PER RECLAMO
<input type="checkbox"/> AXA Italia – www.axa.it	Corso Como, 17 – 20154 Milano Fax 02.43448103	reclami@axa.it
<input type="checkbox"/> AXA LIFE (Europe) LIMITED – www.axa-lifeeurope.com	Corso Como, 17 – 20154 Milano Fax 02.43448103	reclami@axa.it
<input type="checkbox"/> SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE- SOCIETA' COOPERATIVA	Servizio Reclami di Gruppo Lungadige Cangrande, 16 - Verona (Italia) Fax 045 8372 354	reclami@cattolicaassicurazioni.it
<input type="checkbox"/> ARAG SE	Viale del Commercio, 59 - 37135 Verona (VR) Fax 045.8290499	servizio.reclami@arag.it
<input type="checkbox"/> D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI - S.P.A. DI ASSICURAZIONE	Servizio Clienti Via Enrico Fermi, 9/B – 37135 Verona (VR) Fax 045 8351025	servizio.clienti@pec.das.it
<input type="checkbox"/> TUA ASSICURAZIONI SOCIETA' PER AZIONI	Servizio Reclami c/o Società Cattolica di Assicurazioni Società Cooperativa Servizio Reclami di Gruppo Via Lungadige Cangrande, 16 - 37126 Verona (Italia) Fax 02 2773470	reclami@tuaassicurazioni.it
<input type="checkbox"/> COMPAGNIA ITALIANA DI PREVIDENZA, ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.P.A.	Servizio "Benvenuti in Italiana" Italiana Assicurazioni Via Marco Ulpio Traiano 18 - 20149 Milano Numero Verde: 800 1013 13 Fax: 02 39717001	benvenutitaliana@italiana.it
<input type="checkbox"/> ELBA SPA	Funzione Reclami – Via Mecenate, 90 – 20138 Milano Fax 02.92885749	reclami@pec.elbassicurazioni.it reclami@elbassicurazioni.it
<input type="checkbox"/> AMTRUST EUROPE	Via Clerici, 14 - 20121 Milano	reclami@amtrustgroup.com
<input type="checkbox"/> SACE BT S.P.A.	Ufficio Reclami Piazza Poli 42 - 00187 Roma Fax: 06-697697714	reclami@sacebt.it
<input type="checkbox"/> BENE ASSICURAZIONI S.P.A.	Servizio reclami - Via dei Valtorta, 48 - 20127 - Milano (MI) Tel. 02. 892973	reclami@bene.it beneassicurazioni@legalmail.it

<input type="checkbox"/> GENERALI ITALIA S.P.A.	Customer Advocacy e Tutela Cliente – Via Leonida Bissolati, 23 - 00187 Roma	reclami.it@generali.com
<input type="checkbox"/> EUROPE ASSISTANCE ITALIA SPA	Ufficio Reclami - Piazza Trento, 8 – 20135 Milano Fax 02.58477128	ufficio.reclami@europassistance.it reclami@pec.europassistance.it
<input type="checkbox"/> AIG ADVISORS	Servizio Reclami - Piazza Vetra n.17 – 20123 Milano Fax 02.3690222	servizio.reclami@aig.com
<input type="checkbox"/> ATRADIUS CREDIT INSURANCE N.V.	Atradius Crédito y Caución S.A. de Seguros y Reaseguros Rappresentanza Generale per l'Italia Via Crescenzo, 12 - 00193 Roma Fax 06/68212574	reclami@atradius.com
<input type="checkbox"/> LLOYD'S	Servizio Reclami – Corso Garibaldi, 86 – 20121 Milano	servizioreclami@lloyds.com
<input type="checkbox"/> ZURICH	Ufficio Gestione Reclami, Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano	reclami@zurich.it
<input type="checkbox"/> CO.FA.CE S.A	Servizio Gestione Reclami - Via Lorenteggio 240 20147 Milano	reclami@coface.com

c) Il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi

Dichiarazione del contraente ai sensi degli art. 56 comma 8 del Reg. Ivass n. 40/2018, dell'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 3 – INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Allegato 4-ter – ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

e di averne ricevuto copie

Bergamo, li _____

Firma del Contraente _____

Firma dell'Intermediario _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali raccolti sono trattati dal Titolare del trattamento in conformità alla normativa vigente per fornire i servizi e i prodotti assicurativi richiesti, per adempiere a specifici obblighi di legge, per adempiere a specifici obblighi contrattuali con le Compagnie mandanti e, previo consenso, per attività di informazione commerciale. Per maggiori informazioni sui trattamenti, sulle loro comunicazioni e sui diritti dell'interessato è possibile contattare gli uffici dell'Agenzia o prendere visione dell'informativa completa (rev. 00 del 18/07/2019) all'interno del sito www.muscoassicurazioni.it.

Pertanto, con riferimento alla suddetta informativa rilasciata ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, il cliente ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. a) del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016

Consente Non consente il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 1 dell'informativa (attività di informazione commerciale e/o promozione da parte dell'agenzia);

Consente Non consente il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 2 dell'informativa (comunicazione dei dati a terzi operanti nel settore assicurativo/finanziario);

Bergamo, li _____

Firma del Contraente _____

Firma dell'Intermediario _____