

## \* LETTERA DI INCARICO ESPLORATIVO

● **OGGETTO: Consulenza e Trattativa Assicurativa del Broker**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome o Ragione Sociale												
Codice Fiscale												
Partita Iva												
Indirizzo di residenza o sede legale												
CAP					Città					Provincia		
Esigenza Assicurativa												

Preso atto che il **Broker Assicurativo GABRIELE PAOLO** è iscritto alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. N. 209/2005) al numero **B000622758**.

Con la presente il Cliente conferisce l'incarico al Broker Assicurativo in esclusiva di ricercare sul mercato assicurativo le migliori condizioni assicurative, contrattuali ed economiche per la copertura della trattativa in oggetto, tramite l'analisi dei prodotti e delle compagnie presenti sul mercato assicurativo italiano.

Resta inteso tra le parti che Il Cliente avrà la piena libertà di accettare o meno la stipula dei contratti proposti dal Broker in conformità degli accordi e delle esigenze assicurative oggetto della trattativa.

Il Cliente si impegna a non divulgare gli elaborati e le offerte prodotte dal Broker.

Il presente incarico di consulenza viene svolto a titolo gratuito da parte del Broker, nell'eventualità dell'accettazione del Cliente dell'offerta prodotta dal Broker, l'attività e la conseguente gestione del contratto verrà remunerata a discrezione del Broker stesso, a titolo oneroso da parte del Cliente, che riceverà fattura esplicativa del compenso richiesto.

In caso di accettazione da parte del Cliente dei contratti assicurativi proposti dal Broker, il presente incarico:

Verrà trasformato in "Lettera di Incarico di Brokeraggio" limitatamente ai rami oggetto del presente incarico per amministrare il portafoglio del cliente.

Verrà trasformato in "Lettera di Incarico di Brokeraggio" estesa a tutti i rami assicurativi per amministrare il portafoglio del cliente come esplicito nella pagina seguente.

Non Verrà trasformato in "Lettera di Incarico di Brokeraggio" per amministrare il portafoglio del cliente.

**Cognome e Nome (o Ragione sociale) del Contraente:**

**Data e Luogo** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

## \* LETTERA DI INCARICO DI BROKERAGGIO

● **OGGETTO: Conferimento Incarico di Brokeraggio**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e Nome o Ragione Sociale		[RIFERIMENTO1:NOME]			
Codice Fiscale		[RIFERIMENTO1:CODICEFISCALE]			
Partita Iva		[RIFERIMENTO1:PARTITAIVA]			
Indirizzo di residenza o sede legale		[RIFERIMENTO1:INDIRIZZO]			
CAP	[RIFERIMENTO1:CAP]	Città	[RIFERIMENTO1:CITTA']	Provincia	[RIFERIMENTO1:PROVINCIA]
Esigenza Assicurativa		[RIFERIMENTO2:RAMO:NOME]			

Preso atto che il **Broker Assicurativo GABRIELE PAOLO** è iscritto alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. N. 209/2005) al numero **B000622758**.

Con la presente il Cliente conferisce l'incarico, in via esclusiva di formulare ed amministrare il programma assicurativo, inoltre di fornire consulenza tecnica nelle fasi di determinazione, esecuzione, e gestione dei contratti assicurativi.

L'incarico ha come oggetto nello specifico i seguenti servizi di consulenza:

- Proporre contratti di assicurazione o compiere altri atti preparatori relativi alla loro conclusione, eventuale rinnovazione o modifica.
- Ricerca delle Compagnie più idonee in base alle esigenze e delle migliori condizioni economiche e contrattuali delle coperture legate ai rischi assicurativi.
- Formulare ed amministrare il portafoglio assicurativo del cliente per ogni singolo contratto assicurativo inclusa l'assistenza e la gestione di eventuali sinistri annessi.

Resta inteso tra le parti che Il Cliente avrà la piena libertà di accettare o meno la stipula dei contratti proposti dal Broker in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno tra le parti.

Il Cliente si impegna a non divulgare gli elaborati e le offerte prodotte dal Broker.

Il Cliente si impegna a far pervenire al Broker le somme dovute agli assicuratori, a titolo di premio per le polizze in corso o per quelle che verranno successivamente stipulate, nei tempi necessari alla corretta copertura dei contratti.

Il presente incarico di Brokeraggio è a titolo oneroso o gratuito, a discrezione del Broker stesso in conseguenza di ogni accordo tra le parti volta per volta.

Il Broker si obbliga a trasmettere, tempestivamente, i premi alla compagnia e comunicare le relative coperture.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra il Broker curerà nell'interesse e per conto del cliente la gestione dei rapporti con le Compagnie nella fase di determinazione del contenuto dei contratti assicurativi, nella loro esecuzione e anche con riguardo alla gestione di eventuali sinistri, nel limite del potere attribuito da Agenti e Compagnie al Broker.

In attuazione del predetto incarico, su richiesta del Cliente o iniziativa del Broker, si fornirà consulenza riferita ad uno o più contratti di assicurazioni che, ai sensi dell'art. 119 ter del Cap, prevede la consegna di una raccomandazione personalizzata da consegnare unitamente alla proposta assicurativa.

Il Cliente si impegna a comunicare alle Compagnie il conferimento del presente incarico del Broker, autorizzando, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitare il Broker ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze.

Il Broker comunica che il presente incarico ha validità annuale dalla data della presente e si intenderà automaticamente rinnovato di anno in anno se non disdettato, con lettera raccomandata o PEC, almeno 60 giorni prima della scadenza.

**Cognome e Nome (o Ragione sociale) del Contraente:**

**Data e Luogo** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_