

MODALITÀ DA RISPETTARE PER LA FORMULAZIONE DEL PREVENTIVO ED EVENTUALE STIPULA DELLA POLIZZA AXA AUTO STORICHE

Si prega di eseguire attentamente le seguenti istruzioni al fine di ottenere un servizio preciso e sollecito

1) Inviare la sotto indicata documentazione:

- **scheda di richiesta preventivo compilata e firmata in ogni sua parte;**
- **fotocopia della carta di identità, della patente in corso di validità (Fronte/Retro) e del codice fiscale del contraente;**
- **fotocopia della carta di identità, della patente in corso di validità (fronte e retro) e del codice fiscale del conducente autorizzato alla guida;**
- **fotocopia del libretto di circolazione fronte retro e del certificato di proprietà del mezzo da assicurare;**
- **fotocopia del certificato di rilevanza storica.**

2) Inviare alla mail ferrucci@bartoliniemauri.com
mezzo posta all'indirizzo: TUTELA SRL
CORSO TRAPANI, 51/A - 10138 TORINO (TO)

la documentazione di cui sopra in un unico file PDF oppure a

3) A documenti inviati verranno comunicati gli estremi dove poter procedere con il pagamento.

**QUALORA NON VENISSERO RISPETTATI I PUNTI SOPRAELENCATI LA
RICHIESTA DI PREVENTIVO VERRÀ CONSIDERATA NULLA.**

RICHIESTA PREVENTIVO POLIZZA AXA AUTO STORICHE

Distribuito da: Bartolini & Mauri Assicuratori s.r.l., - TORINO – www.bartoliniemauri.com

Richiedente _____ C.F. _____

Data e Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città (Prov) _____ CAP _____

Email _____ Tel. _____ Fax _____

Club di appartenenza (obbligatorio) _____

Durata del contratto: **ANNUALE**

Conducenti autorizzati alla guida (oltre al contraente di polizza può essere autorizzato alla guida un ulteriore conducente di almeno 25 anni):

1° Conducente: Contraente polizza

2° Conducente: Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____

Marca e modello del veicolo da assicurare _____

Anno di immatricolazione _____

Garanzie richieste:

Responsabilità civile

Infortunio conducente

Assistenza stradale

Tutela legale

Altre garanzie (indicare quali): _____

MASSIMALI R.C.: minimi di legge

Data per cui si chiede la decorrenza della polizza: dal _____

LA PRESENTE RICHIESTA AVRA' VALORE SOLO DOPO ESPRESSA ACCETTAZIONE DA PARETE DELL'AGENZIA. LE GARAZIE DECORRERANNO DALLE ORE 24 DEL GIORNO DI ACCREDITO DEL PAGAMENTO DEL PREMIO CONCORDATO E LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE PARTI.

Le condizioni di polizza sono consultabili all'indirizzo web: <https://www.bartoliniemauri.com/pdf/condizioni-di-polizza-e-note-informative-axa-auto-storiche.pdf>

Confermo di aver preso visione delle condizioni di polizza

MODALITA' DI SPEDIZIONE: Chiedo invio documenti con raccomandata A/R costo aggiuntivo Euro 10,00 €

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (da indicare solo se diverso da residenza):

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Si ricorda che in caso di smarrimento di documenti, deve essere fatta denuncia presso le forze dell'ordine. Inoltre sarà necessario annullare e rimettere le polizze e la data decorrenza potrebbe non essere rispettata.

Luogo e Data



Firma Contraente/Assicurato

Mod. Informazioni Precontrattuali

(Informazioni da rendere al Contraente prima che sia vincolato da una proposta o da un contratto di assicurazione a distanza ai sensi del Regolamento Isvap n. 34 del 10 marzo 2010 e eventuali successive modifiche)

Avvertenza: Il presente Mod. Informazioni Precontrattuali

- ✓ È sottoposto alla normativa concernente la promozione e il collocamento a distanza di contratti di assicurazione in ottemperanza al Regolamento Isvap n. 34/ 2010 ed eventuali sue successive modifiche.
- ✓ Non rappresenta alcun obbligo a contrarre da parte della Bartolini & Mauri Assicuratori Srl. L'eventuale mancata accettazione della proposta di assicurazione presentata dal cliente, è riferita all'accesso alla Convenzione OLDTIMER, e che è comunque sempre possibile effettuare un preventivo per la copertura di RC obbligatoria verso terzi, tramite il Preventivatore a disposizione presso il sito ufficiale di ITAS Mutua o presso un qualsiasi punto vendita della Società.
- ✓ Deve essere con ogni suo Allegato da Lei attentamente letto e, in caso di accettazione, compilato, firmato e inviato alla Bartolini & Mauri Assicuratori Srl (di seguito anche l'Agenzia) conservandone copia di propria competenza.

A seguito del contatto intercorso con la Bartolini & Mauri Assicuratori Srl con il presente Mod. Informazioni Precontrattuali siamo ad informarla, **prima che sia vincolato da una proposta o da un contratto di assicurazione a distanza, dei diritti da Lei esercitabili** ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento Isvap n. 34/ 2010 (e eventuali successive modifiche) concernente la promozione e il collocamento a distanza di contratti di assicurazione.

A tale proposito La informiamo di quanto segue:

- Lei ha diritto di scegliere di ricevere e trasmettere la documentazione precontrattuale e contrattuale e le comunicazioni in corso di contratto su supporto cartaceo o su altro supporto durevole (ex Art. 8 Regolamento Isvap n. 34/ 2010 e eventuali successive modifiche);
- Lei ha diritto di richiedere in ogni caso e senza oneri la ricezione della suddetta documentazione su supporto cartaceo e di modificare la tecnica di comunicazione a distanza (ex Art. 8 Regolamento Isvap n. 34/ 2010 e eventuali successive modifiche);
- La Bartolini & Mauri Assicuratori Srl Le chiederà la sottoscrizione e la ritrasmissione del contratto e Lei potrà scegliere se utilizzare a questo fine il supporto cartaceo o altro supporto durevole, salvo che il contratto sia stato formato come documento informatico nel rispetto delle regole tecniche di cui all'articolo 71 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 (ex Art. 8 Regolamento Isvap n. 34/ 2010 e eventuali successive modifiche);
- La Bartolini & Mauri Assicuratori Srl Le trasmetterà (ex Art. 10 Regolamento Isvap n. 34/ 2010 e eventuali successive modifiche):
 - prima che sia vincolato da una proposta o da un contratto di assicurazione a distanza, la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalla normativa vigente;
 - entro cinque giorni dalla conclusione del contratto, il contratto stesso per l'apposizione della relativa sottoscrizione;
 - durante la vigenza del contratto, le comunicazioni previste dalla normativa vigente.
- Su Sua richiesta e senza oneri, ha in ogni caso diritto di ricevere dall'Agenzia in qualunque momento i documenti precontrattuali, contrattuali e le comunicazioni in corso di contratto su supporto cartaceo o su supporto durevole nel rispetto delle condizioni previste dall'art. 1888 del Codice Civile, nonché di modificare la tecnica di comunicazione a

distanza utilizzata a meno che tale circostanza non sia incompatibile con il contratto concluso (ex Art. 10 Regolamento Isvap n. 34/ 2010 e eventuali successive modifiche);

- Le verrà trasmesso il certificato di assicurazione, il contrassegno e la carta verde in ogni caso su supporto cartaceo tramite posta e nei termini di cui all'articolo 11 del Regolamento ISVAP n. 13 del 6 febbraio 2008 (ex Art. 10 Regolamento Isvap n. 34/ 2010 e eventuali successive modifiche).
- Lei ha diritto di essere messo in contatto con il Signore Alberto Leandro Mauri in qualità di responsabile del coordinamento e del controllo dell'attività di promozione e collocamento di contratti di assicurazione a distanza svolta dall'Agenzia ai seguenti recapiti tel: 011 7410958; fax: 011 7410986; indirizzo: Sede: Via Lessolo 19, 10153 Torino (TO); e-mail: azienda@bartoliniemauri.com.
- Per ogni ulteriore informazione e/ o per l'inoltro della documentazione in merito La preghiamo di contattare la Bartolini & Mauri Assicuratori Srl o inoltrare all'Agenzia la documentazione ai recapiti riportati nella seguente tabella:

Sede Operativa	Telefono	Fax	Indirizzo e-mail
CORSO TRAPANI, 51/A - 10138 TORINO (TO)	0114340389	0114305704	ferrucci@bartoliniemauri.com

Se da Lei accettato quanto riportato nel presente **Mod. Informazioni Precontrattuali**, La preghiamo di voler:

- Eleggere, compilando l'Allegato B) "Scheda Tecnica di Comunicazione a Distanza", i recapiti dove desidera ricevere la documentazione precontrattuale, contrattuale e le comunicazioni in corso di contratto su supporto cartaceo o su altro supporto durevole ai sensi del Regolamento Isvap n. 34/ 2010 e successive modifiche.

Io sottoscritto **dichiaro di aver preso visione e accettato**
l'informativa contenuta nel presente Mod. Informazioni Precontrattuali inoltratomi dalla Bartolini & Mauri Assicuratori
Srl nella persona di VIOLANTE LEONARDO **di cui ho ricevuto copia.**

.....
Luogo e Data



.....
Firma Contraente/Assicurato

Allegato A) Mod. Informativa sul Trattamento dei Dati Personali "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali"

(Informativa resa ai Clienti della BARTOLINI & MAURI ASSICURATORI SRL ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs.196/03 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali" ed in seguito all'entrata in vigore del Regolamento UE 679/2016 in materia di "Privacy" (di seguito anche Regolamento), la BARTOLINI & MAURI ASSICURATORI SRL (di seguito anche Agenzia) in relazione ai dati personali che Lei comunica all'Agenzia direttamente (a titolo esemplificativo e non esaustivo: tramite sito internet; portali; social media..) o che sono da questa raccolti tramite la rete di intermediari e che formeranno oggetto di trattamento¹, intende informarla di quanto segue.

Si precisa che il presente Modulo di Informativa e Consenso da fornire ai clienti della BARTOLINI & MAURI ASSICURATORI SRL integra quello fornito e richiesto dalle Compagnie Assicuratrici mandanti. L'inosservanza dell'obbligo di informativa e di consegna alla clientela è punita con sanzioni amministrative, pecuniarie e disciplinari.

1. **Titolare del Trattamento dei dati Personali:** titolare del trattamento dei dati personali è la BARTOLINI & MAURI ASSICURATORI SRL con sede legale in Via Lessolo n. 19, 10153 Torino nella persona della Signora Elisabetta Pettinato e del Signor Alberto Leandro Mauri in qualità di legali rappresentanti e responsabili dell'attività di intermediazione dell' Agenzia.

Dati di contatto: Tel.: 0117410958 - Fax: 0117410986 - E-mail: bartoliniemauri@pec.it.

Per svolgere le attività di competenza dell'Agenzia è indispensabile fornire i propri dati personali alle Compagnie Assicuratrici Mandanti; tali soggetti utilizzeranno i dati comunicati in qualità di Titolari Autonomi del Trattamento dei Dati Personali.

2. **Responsabile della Protezione dei Dati Personali:** responsabile della protezione dei dati personali è il "Responsabile della Privacy" nella persona della Signora Elisabetta Pettinato, alla quale può rivolgersi per esercitare i diritti a Lei riservati e indicati al § 13.

Dati di contatto: Tel.: 0117410958 - Fax: 0117410986 - E-mail: bartoliniemauri@pec.it - Raccomandata al seguente indirizzo Via Lessolo n. 19, 10153 Torino.

3. **Incaricati del Trattamento dei Dati Personali:** i Suoi dati personali possono essere conosciuti dai dipendenti, subagenti e collaboratori esterni dell'Agenzia in qualità di incaricati del trattamento dei dati personali; autorizzati quindi formalmente a compiere operazioni di trattamento dei dati personali dal titolare o dal responsabile della protezione (Responsabile Privacy).

4. **Finalità del Trattamento dei Dati Personali:** i Suoi dati personali sono trattati in relazione alle seguenti finalità:

- a) connesse all'adempimento di obblighi previsti da Leggi, Regolamenti e dalla Normativa Comunitaria, nonché disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla Legge e da Organi di Vigilanza e di Controllo (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Ivass; Banca d'Italia; Consob; Garante per la Protezione dei Dati Personali.);
- b) di preventivazione, conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, di gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa a cui l'Agenzia è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge;
- c) attività commerciale e di marketing (a titolo esemplificativo e non esaustivo: invio di materiale pubblicitario; vendita diretta; compimento di ricerche di mercato; comunicazione commerciale.) con strumenti tradizionali e/ o automatizzati (a titolo esemplificativo e non esaustivo: trattamento automatizzato di dati personali per analizzare o

¹ Qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con, o senza, l'ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali, o a insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione, l'uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l'interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

prevedere aspetti riguardanti la situazione economica; le preferenze personali; gli interessi; il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti).

5. Base Giuridica del Trattamento dei Dati Personali: la base giuridica del trattamento dei Sui dati personali si fonda sull'ambito della normale attività di intermediazione assicurativa di cui la BARTOLINI & MAURI ASSICURATORI SRL è autorizzata ai sensi delle disposizioni normative vigenti (Iscrizione RUI n. A000106427 del 05/03/2007) e sulle finalità riportate al § 4.

6. Fonte e Natura dei Dati Personali: i dati personali in possesso dell'Agenzia sono quelli da Lei forniti in occasione di proposte e / o trattative precontrattuali finalizzate alla stipula di polizze assicurative ovvero in occasione della stipula di dette polizze, limitatamente a quelli che consentono di contattare i clienti e di individuarne esigenze assicurative, anche al fine di poter formulare adeguate proposte assicurative personalizzate.

I dati personali raccolti dall'Agenzia possono eventualmente includere anche quei dati che il Decreto Legislativo definisce "sensibili"².

7. Modalità del trattamento dei dati personali: in relazione alle finalità dei dati personali indicati nel § 4, il trattamento dei Suoi dati personali e l'eventuale relativa profilazione è effettuato a mezzo di strumenti informatici, telematici e/ o manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e con l'adozione delle misure necessarie ed adeguate per garantire la sicurezza e la riservatezza.

8. Profilazione³: l'Agenzia effettua attività di profilazione della clientela connessa ad attività commerciali e di marketing di cui al § 4 lett. c)

9. Destinatari dei Dati Personali: in relazione alle attività svolte dall'Agenzia, il Titolare del trattamento dei dati personali potrebbe comunicare i Suoi dati personali a soggetti terzi; più precisamente possono essere necessarie le seguenti tipologie di comunicazione dipendenti dalle diverse attività svolte dall'Agenzia:

a) Comunicazioni obbligatorie: sono quelle comunicazioni che l'Agenzia è tenuta ad effettuare in base a Leggi, Regolamenti e Normativa Comunitaria, o disposizioni impartite dalle diverse Autorità di Vigilanza (come a titolo esemplificativo e non esaustivo: Ivass; Covip; Consob; Banca d'Italia; Garante per la Protezione dei Dati Personali), altre Banche Dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (come a titolo esemplificativo e non esaustivo: Motorizzazione Civile; Ufficio Italiano Cambi e Casellario), Enti Gestori di assicurazioni sociali obbligatorie (come a titolo esemplificativo e non esaustivo: Inps e Anagrafe Tributaria) Forze dell'Ordine (come a titolo esemplificativo e non esaustivo: P.S, C.C e GdF);

b) Comunicazioni strettamente connesse al rapporto intercorrente con l'Agenzia e le Compagnie Assicurative mandanti per le finalità di cui § 4 lett. b) (come a titolo esemplificativo e non esaustivo: altri soggetti del settore assicurativo – assicuratori, coassicuratori e riassicuratori -; banche e SIM; fornitori terzi - legali, medici legali, cliniche, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli -; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione, il pagamento dei sinistri, il recupero dei crediti, il controllo delle frodi, le indagini sul grado di soddisfazione delle clientela, nonché società di servizi informatici, di factoring, di revisione contabile e certificazione del bilancio, di archiviazione).

10. Diffusione dei Dati Personali: i Suoi dati personali non verranno in nessun caso diffusi.

11. Trasferimento dei Dati Personali verso Paesi Terzi: nello svolgimento delle proprie attività, l'Agenzia non si avvale della collaborazione di soggetti situati all'estero per effettuare le attività relative alla Riassicurazione. In ogni caso, non è previsto trasferimento all'estero dei Suoi dati personali.

12. Periodo di Conservazione dei Dati Personali: i dati personali sono conservati secondo i seguenti criteri:

² Dati relativi all'origine razziale/ etnica, alle opinioni politiche, alle convinzioni religiose/ filosofiche, all'appartenenza sindacale, ai dati genetici, ai dati biometrici a identificare in modo univoco una persona fisica e alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

³ Qualsiasi forma di trattamento automatizzato di dati personali consistente nell'utilizzo di tali dati personali per valutare determinati aspetti personali relativi a una persona fisica, in particolare per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti di detta persona fisica.

- a) per il tempo strettamente necessario all'adempimento di obblighi di legge (a titolo esemplificativo e non esaustivo conservazione documentale);
- b) per il tempo strettamente necessario alla prestazione di eventuali servizi da Lei richiesti;
- c) per il tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e indicate al § 4;
- d) per dodici mesi dalla raccolta dei dati utilizzati ai soli fini di marketing e profilazione connessa al marketing § 4 punto C).

13. Diritti dell'interessato al Trattamento dei Dati Personali: il Regolamento Le conferisce l'esercizio di specifici diritti di seguito elencati:

- a) Diritto di accesso: la conferma che sia o meno in corso un trattamento di Suoi dati personali e, in tal caso, di ottenerne l'accesso (ex art. 15 del Regolamento);
- b) Diritto di rettifica: la rettifica dei dati personali inesatti, o l'integrazione dei dati personali incompleti (ex art. 16 del Regolamento);
- c) Diritto all'oblio: la cancellazione dei dati stessi, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (ex art. 17 del Regolamento);
- d) Diritto di limitazione: la limitazione del trattamento quando ricorre una delle ipotesi previste dal Regolamento (ex art. 18 del Regolamento);
- e) Diritto alla portabilità: ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti al titolare e di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento (ex art. 20 del Regolamento);
- f) Diritto di opposizione: revocare il consenso al trattamento dei suoi dati, in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca e di opporsi in qualsiasi momento al trattamento per finalità di marketing e/ o di profilazione connessa al marketing (ex art. 21 del Regolamento).

Per esercitare i diritti, Lei può rivolgere richiesta al Responsabile della Protezione dei Dati ai contatti indicati al § 9.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento.

14. Comunicazione dei Dati Personali: ferma la Sua autonomia, la comunicazione dei Suoi dati personali al Titolare ed il loro trattamento è:

- a) obbligatoria in base a leggi, regolamenti, normative nazionali o comunitarie come indicate al § 4 lettera a) ;
- b) strettamente necessaria alle finalità indicate al § 4 lettera b);
- c) facoltativa ai fini dello svolgimento delle finalità descritte al § 4 lettera c) e relativa all' attività descritta al § 9.

15. Rifiuto di Comunicare i Dati Personali: l'eventuale Suo rifiuto di fornire i dati ed l' autorizzarne al trattamento degli stessi:

- a) Nel caso di cui al § 4 lett. a) e b) comporterà l'impossibilità di fornire i servizi/ prodotti assicurativi da Lei richiesti;
- b) Nel caso di cui al § 4 lettera c) e al § 8 non comporterà l'impossibilità di fornire i servizi/ prodotti assicurativi da Lei richiesti, ma precluderà la possibilità di usufruire dei servizi descritti e di svolgere attività commerciale, di marketing e di profilazione.

Consenso al trattamento dei dati personali generali e sensibili: preso atto dell'informativa di cui sopra, di cui ho ricevuto copia:

Consenso al Trattamento dei Dati Personali (compresi, eventualmente, quelli che il Regolamento definisce "sensibili") per le finalità di cui al § 4 lett. a) e b) dell'Informativa	Per le seguenti finalità (OBBLIGATORIO): - § 4 lett. a): connesse all'adempimento di obblighi previsti da Leggi, Regolamenti e dalla Normativa Comunitaria, nonché disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla Legge e da Organi di Vigilanza e di Controllo; - § 4 lett. b): di preventivazione, conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti, di gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa a cui l'Agenzia è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di Legge.							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Luogo e Data</th> <th>Consenso</th> <th>Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td> <input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso </td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Luogo e Data	Consenso	Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)	<input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso	
Luogo e Data	Consenso	Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)						
.....	<input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso						
Consenso al Trattamento dei Dati Personali per le finalità di cui al § 4 lett. c)	<ul style="list-style-type: none"> Per le seguenti finalità (FACOLTATIVO): - § 4 lett. c): attività commerciale e di marketing con strumenti tradizionali e automatizzati (a titolo esemplificativo e non esaustivo: invio di materiale pubblicitario; vendita diretta; compimento di ricerche di mercato; comunicazione commerciale).							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Luogo e Data</th> <th>Consenso</th> <th>Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td> <input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso </td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Luogo e Data	Consenso	Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)	<input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso	
Luogo e Data	Consenso	Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)						
.....	<input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso						
Consenso al Trattamento dei Dati Personali per attività di profilazione di cui al § 8.	<ul style="list-style-type: none"> Per le seguenti attività (FACOLTATIVO): - § 8: di profilazione della clientela connessa ad attività commerciali e di marketing di cui al § 4 lett. c).							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Luogo e Data</th> <th>Consenso</th> <th>Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td> <input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso </td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Luogo e Data	Consenso	Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)	<input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso	
Luogo e Data	Consenso	Firma Contraente/ Assicurato (per ricevuta)						
.....	<input type="checkbox"/> Do il Consenso <input type="checkbox"/> Nego il Consenso						

Avvertenza: Si ricorda di allegare al presente Mod. Informativa sul Trattamento dei Dati Personali: in caso di persone fisiche o ditte individuali copia di un Documento d'Identità in corso di validità (Carta d'Identità/ Patente di Guida/ Passaporto); in caso di persone giuridiche copia della Visura Camerale / Lettera di Nomina Legale Rappresentante in corso di validità.

Allegato B) Scheda Tecnica di Comunicazione a Distanza

Avvertenza:

- ✓ La presente Scheda Tecnica di Comunicazione a Distanza deve essere da Lei compilata, firmata e inviata alla Bartolini & Mauri Assicuratori Srl conservandone copia di propria competenza.
- ✓ Ogni eventuale variazione dovrà essere tempestivamente comunicata alla Bartolini & Mauri Assicuratori Srl.

- Cognome:		- Nome:	
- Data di Nascita:		- Luogo di Nascita:	
- Legale rappresentante della			
DESIDERO RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE PRECONTATUALE/ CONTRATTUALE E LE COMUNICAZIONI IN CORSO DI CONTRATTO SU SUPPORTO			
<input type="checkbox"/> Cartaceo al Domicilio Postale/ Fax:			
<input type="checkbox"/> Durevole all'indirizzo E-mail:			
..... Luogo e Data	 Firma Contraente/Assicurato	
<input type="checkbox"/> CONSENTO	<input type="checkbox"/> NON CONSENTO	L'invio di comunicazioni commerciali non richieste (invio di materiale pubblicitario, per la vendita a distanza, per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazioni commerciali) ai domicili postali e/ o altri recapiti sopra indicati.	
..... Luogo e Data	 Firma Contraente/Assicurato	
<input type="checkbox"/> CONSENTO	<input type="checkbox"/> NON CONSENTO	Spedizione rapida: Nel caso in cui le modalità di ricezione e trasmissione della documentazione precontrattuale, contrattuale e le comunicazioni in corso di contratto da Lei scelte fossero incompatibili con il contratto concluso Lei ha diritto ad opzionare altri metodi di invio più rapido <u>con un costo aggiuntivo a Suo carico pari a 10,00 €.</u>	
..... Luogo e Data	 Firma Contraente/Assicurato	

Il contraente può revocare il consenso espresso ai sensi dell'articolo 7 Reg. Ivass 8/2015, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.

Premi e diritto di ripensamento

Il Contraente provvede al pagamento del premio con cadenza annuale.

I mezzi del pagamento previsti dalla Società sono:

assegno bancario o circolare "non trasferibile", bonifico, vaglia postale o similare, denaro contante entro i limiti previsti dalla normativa in vigore. Presso gli Intermediari dotati degli specifici sistemi sono accettate anche carte di credito e/o pos.

Il corrispettivo della copertura assicurativa è determinato sulla base dei parametri di personalizzazione previsti dalla tariffa. Il relativo premio è comprensivo delle provvigioni riconosciute dalla Società all'intermediario.

Qualora il contratto di assicurazione sia stato collocato a distanza, il Contraente ha il diritto di recedere dallo stesso entro 14 giorni dalla data di stipula del contratto. Per esercitare il diritto di ripensamento è necessario effettuare una **richiesta di recesso**

contenente gli elementi identificativi del contratto nonché il certificato di assicurazione, il contrassegno e la carta verde eventualmente in possesso del Contraente. Tutta la documentazione indicata dovrà essere inviata alla Compagnia a mezzo lettera raccomandata A.R.

Il recesso darà diritto al Contraente di ottenere la restituzione del premio pagato e non goduto, al netto dell'imposta e del contributo sanitario nazionale, che verrà rimborsato dalla Compagnia entro 30 giorni dalla data di ricevimento della comunicazione e della documentazione completa di cui sopra.

Si fa rinvio all'**art. 5** delle Condizioni Generali di Assicurazione per gli aspetti di dettaglio.

Avvertenza: Nel caso di cessazione di rischio a causa di vendita, distruzione, esportazione definitiva o demolizione dei veicoli assicurati, il contratto si risolve e la Compagnia restituisce la parte di premio corrisposta e non usufruita in ragione di 1/360 del premio annuo, al netto delle imposte, per giorno di garanzia residua, secondo le modalità descritte dagli artt 6 , 7 e 8 delle Condizioni Generali di Assicurazione.

ALLEGATO 3

Comunicazione Informativa sugli Obblighi Di Comportamento cui gli Intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, gli intermediari:

- a)** prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
- consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari;
 - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b)** sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c)** informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario.
- d)** consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e)** possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
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 online, 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. Per effetto della legge di Stabilità (Legge 28/12/2015 n.208) Relativamente alle polizze auto è necessario distinguere tra le polizze che contengono la garanzia RC, per le quali è consentito il pagamento fino al limite di € 3.000,00 (Il limite è inteso per singola rata e non come premio annuale: anche una polizza con un premio maggiore dei 3.000,00 €, quindi, può essere pagata in contanti se suddivisa in rate più piccole) e le polizze che non contengono la garanzia RC, per le

quali il pagamento in contanti è consentito solo nel caso in cui il premio lordo annuo non superi € 750,00 (il limite per i rami danni è, invece, calcolato su base annua pertanto una polizza danni pagabile in più rate, la cui somma supera i 750€, non può essere pagata in contanti).

Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato informato/a
dalla Bartolini e Mauri Assicuratori S.r.l. nella persona di **VIOLANTE LEONARDO** di quanto
riportato nel presente allegato 3 Comunicazione Informativa sugli Obblighi di Comportamento cui gli Intermediari sono
tenuti nei confronti dei Contraenti di cui ho ricevuto copia.

.....

Luogo e Data



.....

Firma Contraente/Assicurato



ALLEGATO 4

Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, della conclusione del contratto

AVVERTENZA: Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private ("Codice").

PARTE I – INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI

Sezione I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

a) Informazioni sull'intermediario per cui viene svolta l'attività

Ragione Sociale: Bartolini e Mauri Assicuratori s.r.l.
Sezione Rui: A
Numero Rui: Sezione: A000106427; *Data iscrizione Rui:* 05/03/2007
Sede Operativa: Via Lessolo n. 19 - 10153 Torino (TO)
Telefono - Fax: 0117410958 - 0117410986
Sito internet: www.bartoliniemauri.com
Indirizzo di posta elettronica: azienda@bartoliniemauri.com
Posta elettronica certificata: bartoliniemauri@pec.it

b) Informazioni sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Ragione sociale: Tutela s.r.l.
Sez. RUI: E *n. iscrizione:* E000578452 *data iscrizione:* 03/07/2017
Natura del rapporto con l'Intermediario iscritto alla Sez A: Collaboratore
Cognome e Nome persona fisica: VIOLANTE Leonardo
Sezione Rui: E
Numero Rui: E000484490; *Data iscrizione Rui:* 31/03/2014
Natura del rapporto con l'Intermediario iscritto alla Sez A: Collaboratore
Sede Operativa: Corso Trapani, 51/A 10139 - Torino (TO)
Telefono - Fax: 0114340389 - 0114305704
Sito internet: www.bartoliniemauri.com
Indirizzo di posta elettronica: ferrucci@bartoliniemauri.com
Posta elettronica certificata: tutela@pec.it

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI, registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi, sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta dal sopra indicato intermediario:

IVASS: Istituto Per La Vigilanza Sulle Assicurazioni con sede in Via Del Quirinale 21 - 00187 Roma

Sezione II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a) L'attività di distribuzione assicurativa viene svolta dall'intermediario, Bartolini e Mauri Assicuratori s.r.l., in nome e per conto delle imprese di assicurazione di seguito elencate:

Uniqa Assicurazioni S.P.A.; Itas - Istituto Trentino-Alto Adige Per Assicurazioni Societa' Mutua Di Assicurazioni; Uniqa Previdenza Spa; Axa Art Versicherung Ag; Rbm Assicurazione Salute S.P.A.; Awp P&C S.A.; Cf Assicurazioni S.P.A. - Compagnia Di Assicurazione Per Il Credito E La Famiglia; Amissima Assicurazioni S.P.A.; Nobis Compagnia Di Assicurazioni S.P.A.; Axa Life (Europe) Limited; Axa Assicurazioni S.P.A.; Cf Life Compagnia Di Assicurazioni Vita S.P.A.; Uca - Assicurazione Spese Legali E Peritali S.P.A.; Helvetia Compagnia Svizzera D'assicurazioni S.A.; Helvetia Vita Compagnia Italo-Svizzera Di Assicurazioni Sulla Vita S.P.A.; Assicuratrice Milanese Spa - Compagnia Di Assicurazioni; Europ Assistance Italia S.P.A.; Inter Partner Assistance; Tua Assicurazioni Societa' Per Azioni; Genialloyd Societa' Per Azioni Di Assicurazioni S.P.A.

b) Bartolini e Mauri Assicuratori s.r.l. ha in corso rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'articolo 22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n. 221 con:

SYNKRONOS ITALIA S.R.L., sede legale: Via Tortona n.14 - 20144 Milano (MI); iscritta nella sezione A del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi; numero di iscrizione A000232258, data iscrizione 03/12/2007; Recapito telefonico: 02.83999000, n. fax: 0236601251; Indirizzo di posta elettronica: info@synkronos.eu;

Con riferimento al pagamento dei premi:

a. I premi pagati dal contraente all'intermediario 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. è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 18.750.

Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni

a. l'intermediario percepisce un compenso avente la natura di commissione inclusa nel premio assicurativo;

b. l'intermediario non percepisce onorari corrisposti direttamente dal cliente;

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

**Impresa di
Assicurazione**

Tipologia Contratto Categoria Veicolo/Natante

**Aliquota
Provvisoria****

ITAS Mutua – Istituto Trentino Alto Adige per Assicurazioni – 2U	Settori I e II di tariffa: Autovetture in servizio privato (esclusa la locazione) e da noleggio con conducente.	12,09%
	Settori I di tariffa: Motoscafi ed imbarcazioni fino a 50 t di stazza lorda, ad uso privato od adibiti alla navigazione da diporto.	12,09%
	Settore III di tariffa: Autobus in servizio provato.	10,23%
	Settore IV di tariffa: Motoveicoli e ciclomotori per trasporto cose proprie.	12,09%
	Settore IV di tariffa: Autocarri per trasporto cose proprie.	10,23%
	Settore V di tariffa: Motocicli, ciclomotori e motocarrozette ad uso privato (esclusi la locazione, il noleggio ed il trasporto di cose).	12,09%
	Settore VI di tariffa: Macchine operatrici e carrelli (Art. 30 punto 2, lett. a), b) e c) del Codice della Strada.	12,09%
	Settore VII di tariffa: Macchine agricole semoventi (solo rischio della circolazione)	12,09%
	L.M. Polizze a Libro Matricola	10,23%
Rischi previsti al punto 2 dalla Circolare n. 317 del 18/06/1990	5%	
HELVETIA COMPAGNIA SVIZZERA D'ASS.NE S.A.	Settori I e II di tariffa:	
	- Autovetture.	12%
	- Veicoli di interesse storico.	11%
	Settore I di tariffa: Natanti.	8,5%
	Settore III di tariffa: C/ terzi trasporto pubblico.	5,5%
	Settore IV di tariffa: Motoveicoli.	8,5%
	Settore IV di tariffa: Autocarri c/ proprio e veicoli da trasporto.	8%
	Settore V di tariffa: Ciclomotori.	8%
	Settore VI di tariffa: Macchine operatrici e carrelli.	8,5%
Settore VII di tariffa: Macchine agricole c/ proprio.	8,5%	
AXA ASSICURAZIONI SPA	Settore III di tariffa: Autobus.	7%
	Settore IV di tariffa: Autocarri.	7%
	Settore V di tariffa: Motocicli, ciclomotori.	7%
	L.M. Polizze a Libro Matricola.	7%
	Altri Settori di tariffa: Veicoli.	9%
UNIQA ASSICURAZIONI SPA	Per i rischi di cui alle tariffe R.C. veicoli a motore, fatta eccezione per i veicoli del Settore III e IV, limitatamente ai veicoli per trasporto di cose di peso complessivo a pieno carico fino a 35 q.li.	10%
	Per i rischi di cui alle tariffe R.C. veicoli a motore per i Settori III e IV (limitatamente ai veicoli per trasporto di cose di peso oltre i 35 q.li).	8%
	L.M. Polizze a Libro Matricola.	8%
GENIALLOYD SPA Divisione Genial+	Tutti i Settori di tariffa.	5%
TUA ASSICURAZIONI SPA	Settore I di tariffa: Bonus malus sino 14° classe.	10%
	Settore I di tariffa: Bonus malus classe 15° e superiori.	6%
	Settore IV di tariffa: Autocarri.	8%
	Altri Settori di tariffa.	6%
AMISSIMA ASSICURAZIONI	Settore I di tariffa: Autovetture.	8%
	Settori III e IV di tariffa: Autobus e autocarri.	7%
	Settore V: Ciclomotori, motocicli, altri autoveicoli a motore e natanti.	8%
	Altri settori di tariffa: Autocaravan.	2,38%

NOBIS COMPAGNIA D'ASS.NE SPA	Tutti i Settori di tariffa.	10%
ASSICURATRICE MILANESE SPA	Settore I di tariffa	10%
	Settore II, V e VII di tariffa (natanti)	7%
	Settore III di tariffa	4%
	Settore IV di tariffa: veicoli fino a 35 q.li.	7%
	Settore IV di tariffa: veicoli superiori a 35 q.li.	6%
	Settore VI e VII di tariffa	7%

Sezione IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

Prima della conclusione del contratto di assicurazioni Bartolini e Mauri Assicuratori s.r.l. Intende Informare che:

- L'intermediario, i suoi subagenti/collaboratori e i dipendenti non sono detentori di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione;
- Nessuna impresa di assicurazione o l'impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica o meno di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;
- l'intermediario fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'articolo 119-ter, comma 3, del Codice; la consulenza fornita è fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi del successivo comma 4, del medesimo articolo;
- L'intermediario distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che lo vincoli in modo esclusivo con una o più imprese di assicurazione e che impongano di offrire esclusivamente prodotti assicurativi di una o più imprese di assicurazione;
- L'intermediario fornisce ogni altra informazione utile a garantire il rispetto delle regole di trasparenza previste dall'articolo 119-bis, comma 7, del Codice.

Sezione V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- 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;
- facoltà per il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare, ai recapiti sotto indicati e seguendo le modalità descritte, all'intermediario o all'impresa preponente, eventuali reclami aventi ad oggetto:
 - il rapporto contrattuale, la gestione dei sinistri e, in generale, i prodotti ed ai servizi offerti dall'impresa;
 - i comportamenti dell'intermediario, 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.

Recapiti delle imprese preponenti

Gli eventuali reclami dovranno essere inoltrati per *iscritto*, utilizzando uno degli strumenti di seguito elencati: raccomandata, fax o email. I reclami devono essere diretti alla Compagnia interessata e inviati ai recapiti di seguito segnalati:

Compagnia	Recapito reclami
ITAS Mutua	Itas Mutua Servizio Reclami – Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 – 38123 Trento - Fax: 0461891840 – Email: reclami@gruppoitas.it
Helvetia	Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni S.A. Ufficio Reclami – Via G.B. Cassinis, 21 – 20139 Milano - Fax: 025351794 – Email: reclami@helvetia.it
Axa	Axa assicurazioni S.p.A. - Ufficio Gestione Reclami – Corso Como, 17 – 20154 Milano Fax: 0243448103 – Email: reclami@axa.it – Pec: reclamiisvapaxa@axa.legalmail.it
Uniqa	Uniqa Assicurazioni S.p.A. / Uniqa Previdenza S.p.A. / Uniqa Life S.p.A. Via Carnia, 26 – 20132 Milano - Fax: 0228189677 – Email: reclami@uniqagroup.it
Genialloyd	Genialloyd – Ufficio Reclami – Viale Monza, 2 – 20127 Milano Fax: 0294340088
Tua	Tua Assicurazioni S.p.A. - Servizio Reclami c/o Società Cattolica di Assicurazioni Società Cooperativa – Servizio Reclami di Gruppo - LungoadigeCangrande, 16 – 37126 Verona -Fax: 022773470 – Email: reclami@tuaassicurazioni.it
Amissima	Amissima Assicurazioni S.p.A. - Ufficio Reclami – Viale Certosa, 222 – 20156 Milano Fax: 0245402417 – Email: reclami@amissima.it
CF	CF Assicurazioni S.p.A. - Gestione Reclami – Viale Erminio Spalla, 9 – 00142 Roma (RM) Fax: 0651294650 – Email: reclami@cfassicurazioni.com
Europ Assistance	Europ Assistance Italia S.p.A - Ufficio Reclami – Piazza Trento, 8 – 20135 Milano Fax: 0258477128 – Email: ufficio.reclami@europassistance.it – Pec: reclami@pec.europassistance.it
UCA	UCA Assicurazioni Spese Legali e Peritali S.p.A. - Ufficio Reclami con la clientela – Servizio Reclami – Piazza San Carlo, 161 – 10123 Torino - Tel: 0110920641 – Fax: 0115621563 – Email: reclami@ucaspa.com – Pec: reclamiuca@legalmail.com
Filo Diretto	Gruppo Filo Diretto - Servizio Reclami – Via Paracelso, 14 – 20864 Agrate Brianza (MB) Fax: 0396892199 – Email: reclami@filodiretto.it – Pec: reclamifilodiretto@legalmail.it
RBM	Servizio Clienti RBM Salute – Via Enrico Forlanini, 24 – 31022 Borgo Verde, Preganziol (TV) Fax: 0422062909 – Email: reclami@rbmsalute.it
Nobis	Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.a. – Servizio Reclami – Via Paracelso, 14 – 20864 Agrate Brianza (BM) Fax: 0422062909 – Email: reclami@rbmsalute.it
Milanese	Assicuratrice Milanese S.p.a. – Ufficio Reclami – Corso Libertà, 53 – 41018 San Cesario sul Panario (MO) Fax: 0598672387 – Email: servizio.reclami@assicuratricemilanese.it
Inter Partner	Inter Partner Assistance S.A. – Via Eroi di Cefalonia, Casella postale 20132 – 00128Spinaceto (RM) Fax: 064815811 – Email: servizio.clienti@ip-assistance.com

Le imprese di assicurazione riportano sul proprio sito internet ogni informazione utile relativa alla presentazione e gestione dei reclami.

Recapiti per l'invio del reclamo all'intermediario

I reclami relativi al comportamento dell'intermediario (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

- Scrivendo, a mezzo di lettera raccomandata, a: Bartolini e Mauri assicuratori s.r.l., via Lessolo, 19 – 10153 Torino
- Inviando un fax al numero: 0117410986
- Inviando una mail all'indirizzo posta elettronica: azienda@bartoliniemauri.com
- Inviando una mail all'indirizzo di posta elettronica certificata: bartoliniemauri@pec.it

L'intermediario trasmette senza, ritardo, alle imprese preponenti interessate (come dettagliatamente sopra elencate) i reclami ricevuti relativi al comportamento proprio o di un dipendente o collaboratore, dandone contestuale notizia al reclamante. È garantito in ogni caso il contraddittorio con l'intermediario interessato il quale è chiamato a partecipare attivamente alla fase istruttoria e può indicare nel reclamo la propria posizione in merito alla controversia.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS

Procedura per la presentazione dei reclami

Il reclamo può essere inoltrato 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 Servizio Reclami, svolta la necessaria istruttoria, provvederà a fornire riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo. Il termine indicato è sospeso per un massimo di 15 giorni nel caso di reclami riguardanti il comportamento degli intermediari. In questo caso infatti le imprese trasmettono il reclamo ricevuto all'intermediario invitandolo a fornire entro 15 giorni la documentazione pertinente e ogni altra informazione ritenuta utile per la gestione del reclamo, nonché ad esprimere la propria posizione rispetto alla questione oggetto del reclamo.

Qualora l'esponente, non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore, a mezzo posta Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma o a mezzo fax (06.42.133.745 o 06.42.133.353) allegando copia del reclamo presentato all'intermediario, la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario o dall'impresa preponente e l'eventuale riscontro. Ulteriori informazioni a riguardo, incluso il modello utilizzabile, sono reperibili sul sito www.ivass.it al link "Come presentare un reclamo".

Procedura per la presentazione dei reclami in caso di rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'articolo 22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n. 221

Nell'ambito delle libere collaborazioni ai sensi dell'articolo 22 del Decreto-Legge 18 ottobre 2012, n. 179, i reclami sono gestiti con le modalità di cui all'articolo 10 septies come indicato dall'art. 10 quaterdecies, regolamento n. 24 del 19 maggio 2008

capo III bis inserito dal provvedimento IVASS n. 46 del 3 maggio 2016. A tal fine, è considerato collaboratore, ai sensi dell'articolo 10 quaterdecies comma 1, l'intermediario che collabora con quello che ha il rapporto diretto con l'impresa di assicurazione.

Ai sensi dell'art. 10 quaterdecies comma 2, il soggetto competente alla gestione del reclamo ai sensi dell'articolo 10 septies che riceve un reclamo avente ad oggetto il comportamento dell'intermediario collaboratore: a) garantisce nella fase istruttoria il contraddittorio con l'intermediario collaboratore, invitandolo a fornire entro 15 giorni la documentazione pertinente e ogni altra informazione ritenuta utile per la gestione del reclamo, nonché ad esprimere la propria posizione rispetto alla questione oggetto del reclamo stesso; b) comunica all'intermediario collaboratore il riscontro fornito al reclamante, indicando contestualmente eventuali misure correttive idonee a rimuovere la causa del reclamo, anche al fine di: I) effettuare l'analisi dei reclami di cui all'articolo 10 undecies; II) fornire all'IVASS i dati relativi ai reclami ricevuti ai sensi dell'articolo 10 duodecies, comma 1; III) consentire all'intermediario collaboratore di riportare i dati relativi ai reclami nel prospetto statistico di cui all'allegato 4 alla fine di ciascun anno solare.

Ai sensi del comma 3 dell'art. 10 quaterdecies, nel caso in cui il soggetto competente alla gestione del reclamo sia l'impresa preponente di cui all'articolo 10 ter, il contraddittorio di cui comma 2, lettera a), e l'informativa di cui al comma 2, lettera b), sono gestiti dall'agente con il quale l'intermediario collabora.

d. In caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, fermo restando il diritto di interessare della questione l'Autorità Giudiziaria o l'IVASS, con le modalità sopra indicate, il reclamante potrà scegliere (e in alcuni casi sarà necessario scegliere), di avvalersi dei sistemi alternativi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente (es. mediazione, negoziazione assistita, conciliazione paritetica, ricorso all'arbitrato).

Per la risoluzione di liti transfrontaliere è possibile attivare la procedura stragiudiziale c.d. FIN-NET. Per attivare la rete FIN-NET è possibile rivolgersi direttamente al soggetto che la gestisce nel Paese in cui ha sede l'impresa di assicurazione (rintracciabile accedendo al sito della Commissione europea: <http://www.ec.europa.eu/fin-net>) oppure all'IVASS, che provvede a coinvolgere il soggetto competente, dandone notizia al reclamante. Per maggiori informazioni sulla procedura FIN-NET è possibile collegarsi al seguente indirizzo: http://ec.europa.eu/internal_market/finservices-retail/docs/finnet-guide/italy-light_it.pdf

Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato informato/a dalla BARTOLINI & MAURI ASSICURATORI SRL nella persona di CAMPANA Rachele di quanto riportato nell'ALLEGATO 4 INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO ASSICURATIVO di cui ho ricevuto copia.

.....

Luogo e Data



.....

Firma Contraente/Assicurato



Valutazione delle richieste ed esigenze assicurative

(Ai sensi dell'art. 52 Regolamento ISVAP 5/2006 e eventuali e successive modifiche)

Gentile Contraente,

- Il seguente Questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili affinché il contratto perfezionato risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze ed ai Suoi obiettivi.
- L'eventuale rifiuto di fornire, in tutto o in parte, informazioni a ciò finalizzate pregiudica lo scopo e richiede una Sua specifica dichiarazione di non aver voluto fornire le informazioni.
- Ove le proposte da Lei formulate risultassero non adeguate, dovranno essere, in quanto tali rappresentate e motivate dal Suo intermediario e formare oggetto di specifica dichiarazione in tal senso.
- Questo Questionario viene compilato, oltre che per proposte di nuovi Contratti, anche per modifiche sostanziali agli stessi.
- Ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 la Bartolini & Mauri Assicuratori Srl, Titolare del trattamento, La informa che i dati forniti saranno utilizzati al solo fine di formulare nei suoi confronti una proposta assicurativa adeguata alle Sue esigenze. Il conferimento è facoltativo, ma l'assenza dei dati pregiudica la possibilità di valutare le Sue esigenze assicurative. Lei ha il diritto di accedere ai dati che La riguardano, di farli correggere, di integrare, aggiornare, ottenere il blocco e la cancellazione nel caso i dati siano trattati in violazione di legge, o di opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi al nostro Responsabile per il riscontro con gli interessati presso Bartolini & Mauri Assicuratori Srl in Via Lessolo 19, 10153 Torino (TO) – Tel. 011 7410958 – Fax. 011 7410986 – Email: azienda@bartoliniemauri.com

Caratteristiche personali del contraente:

Cliente (Cognome e Nome/Ragione Sociale)	Codice Fiscale/Partita IVA	Data di nascita	
Indirizzo – via – n° civico – eventuale località	Comune	Provincia	CAP

Questionario per la valutazione delle richieste ed esigenze assicurate:

Area di prodotto	<input type="checkbox"/> Auto storica <input type="checkbox"/> Auto & motori <input type="checkbox"/> Casa & famiglia <input type="checkbox"/> Arte <input type="checkbox"/> Persona & salute <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Vita & previdenza <input type="checkbox"/> Finanziaria
Qual è il tuo bisogno assicurativo?	<input type="checkbox"/> Veicolo con R.C. <input type="checkbox"/> Veicolo senza R.C.
Si tratta di un rischio singolo o plurimo?	<input type="checkbox"/> Singolo <input type="checkbox"/> Plurimo
Si tratta di veicoli di interesse storico?	<input type="checkbox"/> Singolo <input type="checkbox"/> Plurimo

Compagnia: _____ AXA _____

- È consapevole che la nostra polizza è annuale senza tacito rinnovo e che copre la Responsabilità Civile Auto per la circolazione non professionale né principale dei Suoi veicoli d'epoca con massimale RCA Euro 7.290.000,00 sinistro - 6.070.000,00 persone - 1.220.000,00 cose/animali?
 SI NO NON RISPONDE
- E' consapevole che la presente assicurazione è stipulata nella forma con maggiorazione del premio per sinistrosità?
 SI NO NON RISPONDE
- E' consapevole che la garanzia RCA non è operante nel caso in cui il veicolo sia utilizzato per "uso professionale", cioè come bene strumentale o come mezzo di trasporto per un'attività lavorativa o professionale? (es. per trasporto merci o se dato a noleggio)
 SI NO NON RISPONDE
- E' interessato a coperture assicurative ulteriori rispetto alla responsabilità civile obbligatoria quali:
 - copertura per i danni conseguenti a furto e incendio.
 SI NO NON RISPONDE
 - assistenza stradale in caso di necessita.
 SI NO NON RISPONDE
 - copertura per l'assistenza legale.
 SI NO NON RISPONDE
 - protezione del conducente in caso di infortunio.
 SI NO NON RISPONDE
 - copertura per i danni legati ad eventi sociopolitici e naturali e/o garanzie speciali.
 SI NO NON RISPONDE
 - copertura ulteriore (per es.rottura cristalli, rimborso spese di parcheggio,danni al box ,ecc).
 SI NO NON RISPONDE
- È consapevole che per aderire alla convenzione è necessario che il veicolo appartenga ad una delle sotto indicate fattispecie:
 - veicolo d'epoca e come tale risulta iscritto al Centro Storico della Direzione Generale della M.C.T.C
 - veicolo di interesse storico e collezionistico e che quindi abbia almeno 30 anni e risulta iscritto ad uno dei seguenti registri: A.S.I., Storico Lancia, Italiano Fiat, Italiano Alfa Romeo, Storico F.M.I. SI NO NON RISPONDE
- È consapevole che la convenzione prevede, in caso di mancato rispetto dei requisiti richiesti, l'applicazione di franchigie come meglio specificate nelle condizioni di polizza?
 SI NO NON RISPONDE
- E' consapevole che la guida è riservata a due conducenti che abbiano un'età non inferiore ai 25 anni e che siano autorizzati e indicati in polizza ?
 SI NO NON RISPONDE

- Sono state illustrate le caratteristiche essenziali delle garanzie presenti in polizza?
 SI NO NON RISPONDE
- Attualmente sul veicolo/i oggetto del presente questionario risultano in essere altre garanzie?
 SI NO NON RISPONDE

DICHIARAZIONE DI ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

In considerazione delle informazioni raccolte, ai sensi dell'art. 52 del Regolamento ISVAP n°5 del 16 ottobre 2006, l'intermediario dichiara che il contratto proposto risulta adeguato alle esigenze assicurative del Contraente. Il Contraente, valutata la tipologia proposta, il premio e le franchigie che rimangono a carico dell'Assicurato, la durata del contratto ed in genere tutti gli elementi fondamentali che costituiscono il contratto stesso, dichiara di voler accettare la proposta assicurativa e di voler sottoscrivere il Contratto proposto in quanto adeguato alle sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Contraente dichiara di aver risposto in modo completo e veritiero al questionario per la valutazione del Contratto.

Luogo e Data _____

Firma contraente/assicurato _____

DICHIARAZIONE DIRIFIUTO A FORNIRE UNA O PIU' INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di non voler rispondere alle domande sopra riportate o ad alcune di esse, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del Contratto alle mie esigenze assicurative.

Luogo e Data _____

Firma contraente/assicurato _____

DICHIARAZIONE DIVOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Il sottoscritto Intermediario dichiara di aver informato il Cliente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler ugualmente stipulare il Contratto richiesto.

Luogo e Data _____

Firma contraente/assicurato _____

Firma intermediario

Leonardo Violante

VIOLANTE LEONARDO

Dichiarazione sostitutiva di autocertificazione della residenza e dello stato di famiglia
(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ con residenza nel Comune di _____

in Via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

- Di essere residente nel comune di _____
in Via _____ dal _____
- Che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

PARENTELA	COGNOME NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

Luogo e Data



.....

Firma Contraente/Assicurato

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



Veicoli di proprietà di uso quotidiano

Numero di persone appartenenti allo stato di famiglia o al medesimo nucleo familiare _____
di cui maggiorenni patentati _____ .

VEICOLI DI PROPRIETA' DI USO QUOTIDIANO

**(NON QUELLI DA INSERIRE IN POLIZZA) APPARTENENTE AL CONTRAENTE ED AI SUOI FAMIGLIARI IN MODO DA
DIMOSTRARE ALLA COMPAGNIA CHE QUELLI ASSUNTI NON SIANO AD USO QUOTIDIANO:**

<u>MARCA E MODELLO</u>	<u>TARGA</u>	<u>ANNO</u>	<u>NOME PROPRIETARIO</u>	<u>TIPO PARENTELA</u>

Io sottoscritto confermo che le dichiarazioni di cui sopra corrispondano al vero in ottemperanza alla normativa del Dpr 28/12/2000 n. 445 (autocertificazione)

.....

Luogo e Data



.....

Firma Contraente/Assicurato



Compilare SOLO in caso di mancata presenza di attestato di rischio

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara sotto al sua propria responsabilità che il veicolo:

- MARCA E MODELLO _____ TARGA _____
NON HA CRCOLATO NEGLI ULTIMI _____ MESI.
- MARCA E MODELLO _____ TARGA _____
NON HA CRCOLATO NEGLI ULTIMI _____ MESI.
- MARCA E MODELLO _____ TARGA _____
NON HA CRCOLATO NEGLI ULTIMI _____ MESI.

.....

Luogo e Data



.....

Firma Contraente/Assicurato

