

**INFORMATIVA SUI DIRITTI DI TUTELA DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI CONSULENZA E
INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA**

resa ai sensi del Codice della Privacy e del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)
- Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali

L'Interessato/a,

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE / PARTITA IVA
«Destinatario»	«CodFiscale»

INDIRIZZO
«Indirizzo»

CAP	COMUNE	PROVINCIA
«Cap»	«Comune»	«Provincia»

TELEFONO	FAX	CELLULARE
«telefonoCasa»	«Fax»	«Cellulare»

E-MAIL	ALTRO
«Email»	

ai fini della tutela dei dati personali, con la presente informativa redatta in forma concisa e trasparente con linguaggio chiaro e semplice ai sensi di legge, è ragguagliato su:

1.FINALITA' DI TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

- a) I suoi dati personali e di contatto, di preventivi, di polizze, compresi i dati di terzi conferiti anche per la gestione di sinistri, saranno trattati allo scopo di erogare consulenza previdenziale e intermediazione assicurativa (art.106 Cap), e per tutte le attività funzionali e strumentali all'esecuzione del servizio di consulenza e intermediazione; nonché per ulteriori servizi/forniture per le quali il Titolare è autorizzato (esempio: contratti di prestito, carte di credito, procacciamento d'affari). Tutti i dati acquisiti saranno trattati unicamente per fornire riscontro e soddisfare i suoi bisogni, ovvero per adempiere ad obblighi contrattuali ed esigenze di legge (ad esempio: ai fini delle leggi sulle assicurazioni obbligatorie per la Responsabilità civile, della legge Antiriciclaggio, o per reclami anche presso Autorità Garanti);
- b) Per le finalità di cui alla lettera a) potranno essere trattati categorie particolari di dati (art.9 Gdpr), con l'avvertenza che tali dati non saranno trattati su larga scala;
- c) Al fine di rendere il miglior servizio al cliente, i dati potranno essere trattati per fornirLe informazioni (posta, telefono, email, sms, etc), su novità legislative o di prodotto, per fini promozionali/commerciali, comprese ricerche di mercato; esclusa la profilazione, ovvero processi decisionali automatizzati.

2.LICEITÀ DEL TRATTAMENTO E CONSENSO

Il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui al punto a è necessario per l'adempimento delle nostre prestazioni consulenziali e di intermediazione assicurativa. Il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui ai punti 1.b e 1.c sono facoltativi e revocabili in qualsiasi momento con semplice richiesta scritta.

3.MODALITA' DI TRATTAMENTO

I dati saranno trattati su supporto cartaceo o con l'ausilio di strumenti informatici anche su banca dati proprietaria, curando la sicurezza e la riservatezza, con logiche strettamente correlate alle finalità e con modalità tali da ridurre al minimo il rischio di perdita/distruzione, di accesso non autorizzato, o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità.

4.DURATA DEL TRATTAMENTO

I dati dell'Interessato conferiti per la prestazione dei servizi/forniture di consulenza e intermediazione (esempio: preventivi, richiesta di conclusione/rinnovo/gestione di polizze di assicurazione, nonché per la denuncia/gestione di sinistro), potranno essere conservati per tutta la durata del rapporto e per un periodo fino a 10 anni (nel caso di assicurazioni danni) o 20 anni (nel caso di assicurazioni vita) successivi al termine dello stesso, in conformità alla normativa in materia fiscale e civile. I dati relativi alle finalità di cui al punto 1.c potranno essere conservati per tutta la durata della prestazione del servizio di consulenza, ma non oltre 24 mesi successivi alla sua cessazione.

5.COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati potranno essere trattati da nostri dipendenti/collaboratori/consulenti in qualità di soggetti responsabili/autorizzati al trattamento ed istruiti in tal senso; ovvero comunicati ad altri soggetti partner dei nostri servizi/forniture (ad esempio: imprese di assicurazione, coassicurazione e riassicurazione; istituti bancari/finanziari; società di assistenza, agenti, subagenti di assicurazione; broker; periti) che possono agire in qualità di autonomi titolari o responsabili dei dati ai sensi di legge per le finalità di cui al punto 1.a, 1.b. I suoi dati potranno altresì essere comunicati alle forze dell'ordine o autorità in base a quanto previsto dalla legge. I suoi dati non saranno da noi diffusi.

6.FONTE E TRASFERIMENTO DEI DATI

I dati personali da Lei conferiti, o provenienti da fonti pubbliche accessibili (esempio: Banca dati attestato di rischio) o da altre banche dati, non saranno in alcun modo da noi trasferiti all'estero.

7.TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è ZANETTI ASSICURAZIONI SRL con sede in Via Archimede, 10 – 37036 San Martino B.A. (VR) - Agente responsabile Sig. Da Como Luca, intermediario di assicurazione regolarmente autorizzato per lo svolgimento delle attività connesse alle finalità del trattamento.

8.DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, Lei potrà esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679, ovvero il diritto di rivolgersi al Titolare per richiedere l'accesso, la rettifica, l'aggiornamento, il blocco, la revoca del consenso, la limitazione del trattamento, la portabilità dei dati e la cancellazione degli stessi; nonché proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali. L'Interessato per l'esercizio dei propri diritti deve inviare richiesta scritta all'indirizzo del Titolare del trattamento dei dati.

9.CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a Interessato/a «Destinatario», alla luce dell'informativa ricevuta:

consento il trattamento dei dati personali necessario per le finalità cui al punto 1.a, compresi i dati relativi alle polizze di assicurazione; autorizzando il trattamento e la conservazione dei dati relativi ai contratti stipulati con le imprese di assicurazione e intermediati dal Titolare o altri intermediari partner ai sensi di legge

Esprimo il consenso Non esprimo il consenso al trattamento dei dati personali di categorie particolari (art.9 Gdpr), di cui al punto 1.b. dell'informativa

Esprimo il consenso Non esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 1.c dell'informativa

Io sottoscritto/a Interessato/a, dichiaro di aver ricevuto l'informativa sulla privacy ed aver espresso liberamente il consenso informato il

VERONA

Firma del Contraente

INVIO TELEMATICO DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE

In relazione a quanto previsto dall' ex art. 7, comma 1, dell'ex Regolamento Ivass n.8 del 03/03/2015, sostituito dal Regolamento 40/2018, dò il mio consenso a ricevere in via telematica (posta elettronica) la documentazione relativa ai miei contratti assicurativi, sia in fase precontrattuale che in corso di rapporto. Sono consapevole del fatto che questo consenso potrà essere revocato in ogni momento, senza alcun costo a mio carico, anche con semplice comunicazione a mezzo mail.

Firma del Contraente

CONSENSO ARCHIVIO DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE

Autorizzo ZANETTI ASSICURAZIONI SRL a detenere le copie delle polizze, in formato cartaceo e/o elettronico, da me concluse con qualsiasi impresa di assicurazione e di tutti i documenti a loro inerenti tra i quali, a titolo esemplificativo: sinistri, corrispondenza, trattative, documenti di veicoli e persone. La presente autorizzazione è limitata alla finalità di consentire lo svolgimento delle attività di analisi dei bisogni assicurativi e previdenziali, la gestione del programma assicurativo, la ricerca e proposta di soluzioni assicurative adeguate. Ove necessario tali documenti potranno essere condivisi con soggetti terzi appartenenti alla c.d. "catena assicurativa". È mia facoltà inoltre revocare il presente consenso in qualsiasi momento mediante comunicazione tramite lettera o mail.

Firma del Contraente

**INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE, CONFORME A QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO IVASS N. 40/2018
"ALLEGATO 3"**

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, 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

(la crocetta a fianco del nome indica l'intermediario che entra in contatto con il contraente)

ZANETTI ASSICURAZIONI SRL

Iscrizione nel registro	Sezione	A – Società agente			
	N. Iscrizione e Data Iscrizione	A000012462 01/02/2007			
AGENTE E DELEGATO ALL'ATTIVITÀ ASSICURATIVA					
Agente	n° Iscrizione nel RUI	Data di iscrizione nel registro	Nota per il contraente		
DA COMO LUCA	SEZ. A N°000005471	01/02/2007	<p>Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).</p> <p>IVASS è l'Istituto competente alla vigilanza sull'attività assicurativa svolta da questa Agenzia.</p>		
Dipendenti dell'intermediario - Addetti all'attività agenziale anche all'esterno dei locali e iscritti al RUI – Sez. E					
CAMPAGNOLA ARIANNA	Dip. e iscr. In sez. E000009699	24/07/2019			
CASTAGNA ALBERTO	Dip. e iscr. In sez. E000376638	29/03/2011			
CASTAGNA STEFANO	Dip. e iscr. in sez. E000009517	16/03/2016			
FURIA BARBARA	Dip. e iscr. In sez. E000598406	11/04/2018			
GIRARDI TIZIANO	Dip. e iscr. in sez. E000056667	11/01/2016			
GHERARDELLI GUALTIERO	Dip. e iscr. In sez. E000066660	13/09/2017			
LANZAROTTO ALESSIA	Dip. e iscr. In sez. E000190846	18/01/2021			
LANZAROTTO ANDREA	Dip. e iscr. In sez. E000268137	04/07/2008			
MIGLIORINI SERENA	Dip. e iscr. In sez. E000684359	05/05/2021			
UGOLINI LAURA	Dip. e iscr. in sez. E000057539	22/12/2010			
VICENTINI ANDREA	Dip. e iscr. in sez. E000148098	16/04/2007			
ZANETTI ANNA	Dip. e iscr. In sez. E000005505	30/12/2010			
ZANOLLO ELISA	Dip. e iscr. In sez. E000629133	16/05/2019			
ZARRI LICIA	Dip. e iscr. In sez. E000004538	13/09/2017			
Addetti all'attività agenziale iscritti al RUI – Sez. E					
BARANA VALENTINO	E000067919	19/02/2007			
BERTOLDO PAOLA	E000625658	01/04/2019			
CAPITAL MULTISERVICE SRL Nella persona di CORTESI LEONARDO	E000491444	13/06/2014			
CARMAGNANI MARIANGELA	E000067735	16/04/2019			
CODOGNOLA MASSIMO	E000006405	24/07/2019			
FRANCESCON ASSICURAZIONI SRL Nella persona di FRANCESCON LILIANO Nella persona di FRANCESCON GIUSEPPE	E000163782 E000163779 E000163780	16/04/2007			
GANZ ANTONIO	E000169518	07/08/2020			
LANZAROTTO SILVIO	E000146543	23/04/2012			
ROLLO ELEONORA	E000069425	16/04/2007			
SOARDO CLAUDIA	E000067920	19/02/2007			
TURRINI ASSICURAZIONI SRLS Nella persona di TURRINI NELLO	E000676664 E000118461	11/02/2021 12/03/2007			
TUTONE RICCARDO	E000144809	20/06/2007			
VAILATI GIANFRANCO	E000109621	05/03/2007			
VAROLI DELIO	E000046500	01/02/2007			
Addetti all'attività di intermediazione assicurativa all'interno dei locali dell'agenzia					
BRANZI GIORGIA	Dipendente	PENZO MARTINA	Dipendente		
CAMPAGNOLA ANTONELLA	Dipendente	RIGHETTI FILIPPO	Dipendente		
DAMINI ELISA	Dipendente	VANTINI CRISTINA	Dipendente		
DUSA DIANA	Dipendente				
LUMINI VALERIA	Dipendente				



ALTRE INFORMAZIONI SULL'AGENZIA**Sede e recapiti**

Indirizzo sede legale ed operativa	SEDE PRINCIPALE: VIA ARCHIMEDE 10 - 37036 S. MARTINO BUON ALBERGO – VR SEDE SECONDARIA: VIA A. USODIMARE 3 – 37138 VERONA – VR SEDE SECONDARIA: VIA PACE, 117 – 37069 – VILLAFRANCA DI VERONA – VR SEDE SECONDARIA: C.SO A. FRACCAROLI, 114 – 37049 – VILLA BARTOLOMEA – VR SEDE SECONDARIA: VICOLO DEI MORI, 7 – 46040 – MONZAMBANO - MN SEDE SECONDARIA: VIA SORTE, 52 – 37047 – SAN BONIFACIO - VR
Telefono e Fax	SEDE PRINCIPALE: TEL. 045-8000283 FAX 045-8012141 SEDE SECONDARIA DI VERONA: TEL. 045-8102655 FAX 045-8012141 SEDE SECONDARIA DI VILLAFRANCA: TEL. 045-6304299 FAX 045-8012141 SEDE SECONDARIA DI VILLA BARTOLOMEA: TEL. 0442-659228 FAX 0442-659228 SEDE SECONDARIA DI MONZAMBANO: TEL. 0376-809830 FAX. 045-8012141 SEDE SECONDARIA DI SAN BONIFACIO: TEL. 045-7613021 FAX. 045-8012141
Indirizzo e-mail e sito web	info@zanettiassicurazioni.com - zanettiassicurazioni@pec.it http://www.zanettiassicurazioni.com

SEZIONE II - INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ SVOLTA DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO

- a) All'interno dei locali dell'Agenzia sono messi a disposizione i seguenti elenchi:
- elenco recante la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali la Società Agente ha rapporti di affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico
 - elenco degli obblighi di comportamento a cui l'intermediario e la Società Agente sono tenuti ad adempiere, 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 contrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, il contraente ha la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a)1.

Si comunica altresì che il citato elenco sub a)1 è pubblicato anche all'interno del sito internet della Società Agente.

SEZIONE III - INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI

Zanetti assicurazioni NON è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una Impresa di assicurazione; NESSUNA Impresa di assicurazione o Impresa controllante di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Zanetti Assicurazioni srl.

La stessa circostanza vale anche per tutti i soggetti, sopra indicati, autorizzati all'attività per conto di Zanetti Assicurazioni srl.

SEZIONE IV - INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE

- L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai Contraenti da negligenze ed errori professionali propri 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.
- Il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto alla Società Agente o all'Impresa Preponente, con le modalità e i recapiti indicati nel DIP aggiuntivo, per i reclami inoltrati all'Impresa, o ai recapiti (email o PEC) indicati nella sezione I del presente documento, per i reclami presentati all'Intermediario o alla Società. Inoltre ha la facoltà, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte della Società Agente o dell'Impresa entro il termine di legge, di rivolgersi all'Ivass o alla Consob secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi.
- Il contraente ha, altresì, la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente, indicati nei DIP aggiuntivi.

Zanetti Assicurazioni Srl



**INFORMATIVA SULLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE CONFORME A QUANTO PREVISTO
DALL'ART. 56 AL REGOLAMENTO IVASS N. 40/2018**

“ALLEGATO 4-ter”

ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione ed il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO CHE HA INTERMEDIATO IL CONTRATTO CUI SI RIFERISCE IL PRESENTE DOCUMENTO				
<i>(viene indicato con una crocetta il nominativo del soggetto che entra in contatto con il Contraente)</i>				
Agente	n° Iscrizione nel RUI	Data di iscrizione nel registro	Nota per il contraente	
DA COMO LUCA	SEZ. A N°000005471	01/02/2007	<p align="center">Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).</p> <p align="center">IVASS è l'Istituto competente alla vigilanza sull'attività assicurativa svolta da questa Agenzia.</p>	
Dipendenti dell'intermediario - Addetti all'attività agenziale anche all'esterno dei locali e iscritti al RUI – Sez. E				
CAMPAGNOLA ARIANNA	Dip. e iscr. In sez. E000009699	24/07/2019		
CASTAGNA ALBERTO	Dip. e iscr. In sez. E000376638	29/03/2011		
CASTAGNA STEFANO	Dip. e iscr. in sez. E000009517	16/03/2016		
FURIA BARBARA	Dip. e iscr. In sez. E000598406	11/04/2018		
GIRARDI TIZIANO	Dip. e iscr. in sez. E000056667	11/01/2016		
GHERARDELLI GUALTIERO	Dip. e iscr. In sez. E000066660	13/09/2017		
LANZAROTTO ALESSIA	Dip. e iscr. In sez. E000190846	18/01/2021		
LANZAROTTO ANDREA	Dip. e iscr. In sez. E000268137	04/07/2008		
MIGLIORINI SERENA	Dip. e iscr. In sez. E000684359	05/05/2021		
UGOLINI LAURA	Dip. e iscr. in sez. E000057539	22/12/2010		
VICENTINI ANDREA	Dip. e iscr. in sez. E000148098	16/04/2007		
ZANETTI ANNA	Dip. e iscr. In sez. E000005505	30/12/2010		
ZANOLLO ELISA	Dip. e iscr. In sez. E000629133	16/05/2019		
ZARRI LICIA	Dip. e iscr. In sez. E000004538	13/09/2017		
Addetti all'attività agenziale iscritti al RUI – Sez. E				
BARANA VALENTINO	E000067919	19/02/2007		
BERTOLDO PAOLA	E000625658	01/04/2019		
CAPITAL MULTISERVICE SRL Nella persona di CORTESI LEONARDO	E000491444	13/06/2014		
CARMAGNANI MARIANGELA	E000067735	16/04/2019		
CODOGNOLA MASSIMO	E000006405	24/07/2019		
FRANCESCON ASSICURAZIONI SRL Nella persona di FRANCESCON LILIANO Nella persona di FRANCESCON GIUSEPPE	E000163782 E000163779 E000163780	16/04/2007		
GANZ ANTONIO	E000169518	07/08/2020		
LANZAROTTO SILVIO	E000146543	23/04/2012		
ROLLO ELEONORA	E000069425	16/04/2007		
SOARDO CLAUDIA	E000067920	19/02/2007		
TURRINI ASSICURAZIONI SRLS Nella persona di TURRINI NELLO	E000676664 E000118461	11/02/2021 12/03/2007		
TUTONE RICCARDO	E000144809	20/06/2007		
VAILATI GIANFRANCO	E000109621	05/03/2007		
VAROLI DELIO	E000046500	01/02/2007		
Addetti all'attività di intermediazione assicurativa all'interno dei locali dell'agenzia				
BRANZI GIORGIA	Dipendente	PENZO MARTINA	Dipendente	
CAMPAGNOLA ANTONELLA	Dipendente	RIGHETTI FILIPPO	Dipendente	
DAMINI ELISA	Dipendente	VANTINI CRISTINA	Dipendente	
DUSA DIANA	Dipendente			
LUMINI VALERIA	Dipendente			



SEZIONE I – REGOLE GENERALI PER LA DISTRIBUZIONE DI PRODOTTI ASSICURATIVI

- a. obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, e di pubblicarlo sul sito internet, ove esistente;
- b. obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione;
- c. obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente;
- d. obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione;
- e. se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito;
- f. obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto;
- g. obbligo di fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

SEZIONE II – REGOLE SUPPLEMENTARI PER LA DISTRIBUZIONE DI PRODOTTI DI INVESTIMENTO ASSICURATIVI

- a. prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmisione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018;
- b. obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto;
- c. in caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza;
- d. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- e. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- f. obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice.

Zanetti Assicurazioni srl



INFORMATIVA SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP, CONFORME A QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO IVASS N. 40/2018

“ALLEGATO 4”

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

IDENTIFICAZIONE DEL SOGGETTO CHE HA INTERMEDIATO IL CONTRATTO CUI SI RIFERISCE IL PRESENTE DOCUMENTO				
<i>(viene indicato con una crocetta il nominativo del soggetto che entra in contatto con il Contraente)</i>				
Agente	n° Iscrizione nel RUI	Data di iscrizione nel registro	Nota per il contraente	
DA COMO LUCA	SEZ. A N°000005471	01/02/2007	<p align="center">Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).</p> <p align="center">IVASS è l'Istituto competente alla vigilanza sull'attività assicurativa svolta da questa Agenzia.</p>	
Dipendenti dell'intermediario - Addetti all'attività agenziale anche all'esterno dei locali e iscritti al RUI – Sez. E				
CAMPAGNOLA ARIANNA	Dip. e iscr. In sez. E000009699	24/07/2019		
CASTAGNA ALBERTO	Dip. e iscr. In sez. E000376638	29/03/2011		
CASTAGNA STEFANO	Dip. e iscr. in sez. E000009517	16/03/2016		
FURIA BARBARA	Dip. e iscr. In sez. E000598406	11/04/2018		
GIRARDI TIZIANO	Dip. e iscr. in sez. E000056667	11/01/2016		
GHERARDELLI GUALTIERO	Dip. e iscr. In sez. E000066660	13/09/2017		
LANZAROTTO ALESSIA	Dip. e iscr. In sez. E000190846	18/01/2021		
LANZAROTTO ANDREA	Dip. e iscr. In sez. E000268137	04/07/2008		
MIGLIORINI SERENA	Dip. e iscr. In sez. E000684359	05/05/2021		
UGOLINI LAURA	Dip. e iscr. in sez. E000057539	22/12/2010		
VICENTINI ANDREA	Dip. e iscr. in sez. E000148098	16/04/2007		
ZANETTI ANNA	Dip. e iscr. In sez. E000005505	30/12/2010		
ZANOLLO ELISA	Dip. e iscr. In sez. E000629133	16/05/2019		
ZARRI LICIA	Dip. e iscr. In sez. E000004538	13/09/2017		
Addetti all'attività agenziale iscritti al RUI – Sez. E				
BARANA VALENTINO	E000067919	19/02/2007		
BERTOLDO PAOLA	E000625658	01/04/2019		
CAPITAL MULTISERVICE SRL Nella persona di CORTESI LEONARDO	E000491444	13/06/2014		
CARMAGNANI MARIANGELA	E000067735	16/04/2019		
CODOGNOLA MASSIMO	E000006405	24/07/2019		
FRANCESCON ASSICURAZIONI SRL Nella persona di FRANCESCON LILIANO Nella persona di FRANCESCON GIUSEPPE	E000163782 E000163779 E000163780	16/04/2007		
GANZ ANTONIO	E000169518	07/08/2020		
LANZAROTTO SILVIO	E000146543	23/04/2012		
ROLLO ELEONORA	E000069425	16/04/2007		
SOARDO CLAUDIA	E000067920	19/02/2007		
TURRINI ASSICURAZIONI SRLS Nella persona di TURRINI NELLO	E000676664 E000118461	11/02/2021 12/03/2007		
TUTONE RICCARDO	E000144809	20/06/2007		
VAILATI GIANFRANCO	E000109621	05/03/2007		
VAROLI DELIO	E000046500	01/02/2007		
Addetti all'attività di intermediazione assicurativa all'interno dei locali dell'agenzia				
BRANZI GIORGIA	Dipendente		PENZO MARTINA	Dipendente
CAMPAGNOLA ANTONELLA	Dipendente		RIGHETTI FILIPPO	Dipendente
DAMINI ELISA	Dipendente		VANTINI CRISTINA	Dipendente
DUSA DIANA	Dipendente			
LUMINI VALERIA	Dipendente			



SEZIONE I – INFORMAZIONI SUL MODELLO DI DISTRIBUZIONE			
Zanetti Assicurazioni srl agisce per conto di più Imprese; con riferimento al contratto distribuito, l'Impresa rappresentata è quella indicata con una crocetta:			
	Allianz Viva Spa	HDI Ass.ni Spa	RBM Assicurazione Salute S.p.A.
	Amissima Vita Spa	HDI Global SE	Tutela Legale Spa
	ARAG SE	HDI Italia Spa	Uca Ass.ne Spa
	CNP Vita Assicura Spa	Helvetia Comp. Svizzera D'Assicurazioni S.A	Unipolsai Ass.ni Spa
	CNP Vita Assicurazione Spa	Helvetia Vita S.p.A.	
	Elba Ass.ni Spa	Italiana Ass.ni Spa	
ALTRA COMPAGNIA (INDICATA DI SEGUITO, ASSIEME ALL'INTERMEDIARIO EMITTENTE) PER EFFETTO DI UNA COLLABORAZIONE ORIZZONTALE:			
VEDI ANCHE ELENCO COMPLETO MANDATI/ COLLABORAZIONI ORIZZONTALI/ RECLAMI disponibile anche sul nostro sito www.zanettiassicurazioni.com			
	Intermediario (sempre emittente)	Numero iscrizione al RUI	Compagnia

SEZIONE II – INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ DI DISTRIBUZIONE E CONSULENZA

Con riferimento al contratto distribuito, Zanetti Assicurazioni srl nella persona dell'intermediario, e l'intermediario stesso:

- non fornisce una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter, commi 3 e 4, del Codice delle Assicurazioni
- non sono soggetti ad obblighi contrattuali che impongano loro di offrire esclusivamente contratti di una o più Compagnie

SEZIONE III – INFORMAZIONI SULLE REMUNERAZIONI

Con riferimento al contratto distribuito, l'intermediario e la Società Agente ricevono una commissione inclusa nel premio assicurativo. Essi possono ricevere, in aggiunta, benefici e vantaggi economica (anche di natura non finanziaria), che possono essere riconosciuti separatamente rispetto alla suddetta commissione per l'attività di distribuzione concernente non il solo contratto distribuito.

In relazione alla disciplina della trasparenza dei premi e delle condizioni del contratto nell'assicurazione obbligatoria per i veicoli a motore ed i natanti, si informa che il contratto intermediato in nome e per conto delle Compagnie mandanti prevede i seguenti livelli provvigionali massimi (suddivisi per le diverse categorie di veicoli/natanti), calcolati sul premio lordo:

Compagnie	Settori I°-II°	Settori III° - IV°	Settori V° - VI° - VII° - VIII°
HDI ITALIA SPA	8,48%	6,17%	8,48%
HDI ASSICURAZIONI SPA	6,18%	6,18%	6,18%
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA	6,94%	6,94%	6,94%
ALLIANZ VIVA SPA	3,16% o 10,17% o 10,28% o 11,91% in base all'età	10,17% o 8,54% o 6,77% in base ai q.li	10,17%
HELVETIA COMPAGNIA SVIZZERA D'ASSICURAZIONI S.A.	9,26%	6,17%	6,35% - 6,78%
COLLABORAZIONE "A" CON "A" CON INTERMEDIARI ISCRITTI NELLA SEZIONE "A" DEL RUI	Nella misura del 50% rispetto le provvigioni della società emittente	Nella misura del 50% rispetto le provvigioni della società emittente	Nella misura del 50% rispetto le provvigioni della società emittente

SEZIONE IV – INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO DEI PREMI

I premi pagati dal Contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle Imprese (se regolati per tramite dell'intermediario) costituiscono patrimonio autonomo e separato dalle altre attività di Zanetti Assicurazioni srl, ai sensi dell'art. 117 del D. Lgs. N. 209/2005, e vengono versati in un conto corrente bancario separato.

Le modalità di pagamento dei premi ammesse sono le seguenti:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure alla Società Agente, espressamente in tale qualità;
- 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;
- denaro contante, nei limiti previsti dalla vigente normativa in materia, 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, in questo caso con il limite di € 750.00 annui per ciascun contratto. L'utilizzo di denaro contante per il pagamento di premi afferenti a contratti del ramo vita è vietato.

Zanetti Assicurazioni srl



**QUESTIONARIO DI COERENZA E/O ADEGUATEZZA PER LA RILEVAZIONE DEI BISOGNI ASSICURATIVI/
MODULO RACCOLTA DATI.**

(ex art. 20 Direttiva U.E. 97/2016 – IDD e art 58 Reg. IVASS n° 40/2018)

RAMI AUTO

Gentile Cliente, Le chiediamo di dedicarci qualche minuto del Suo tempo per rispondere ad alcune domande, indispensabili per identificare la soluzione assicurativa più adeguata e coerente per soddisfare le Sue esigenze di sicurezza. Solo grazie alla Sua preziosa collaborazione riusciremo nel comune intento di poterLe offrire le garanzie più indicate, quelle in grado di rispondere efficacemente all'evento dannoso, qualora dovesse verificarsi.

Ci preme evidenziarLe come i quesiti, ove pertinenti, inclusi quelli relativi alla Sua attività, alla Sua persona o al Suo nucleo familiare, siano rilevanti per quanto sopra illustrato. La mancata risposta potrebbe rendere difficoltoso valutare la reale conformità della soluzione proposta. La ringraziamo per la collaborazione. L'eventuale numero di polizza verrà indicato in fase di successiva emissione della stessa.

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE GENERALI

Cognome e nome/Ragione sociale: «Destinatario»
Indirizzo, CAP, Città: «Indirizzo»,«Cap»,«Comune»
Codice Fiscale/P.IVA: «CodFiscale»

SEZIONE AUTO

Veicolo/natante: targa/matricola: _____ Marca _____

Quali sono i suoi obiettivi assicurativi

<input type="checkbox"/> Assicurare la prima volta un veicolo acquistato e/o proveniente da altra Compagnia
<input type="checkbox"/> Sostituire la polizza per variazione garanzie e/o mezzo
<input type="checkbox"/> Riattivare una polizza sospesa
Richiesta di sospensione del veicolo in polizza <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Esigenze manifestate

<input type="checkbox"/> RCA massimale <input type="checkbox"/> € _____/unico <input type="checkbox"/> minimi di legge
Rinuncia al diritto di rivalsa da parte della Compagnia <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Se Sì <input type="checkbox"/> Rinuncia rivalsa Base <input type="checkbox"/> Rinuncia rivalsa Estesa
<input type="checkbox"/> Incendio - furto o rapina <input type="checkbox"/> Eventi atmosferici <input type="checkbox"/> Atti vandalici <input type="checkbox"/> Collisione <input type="checkbox"/> Kasko Se sì, con eventuali limiti di indennizzo? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Valore del veicolo _____ determinato in base a <input type="checkbox"/> valore di listino a nuovo <input type="checkbox"/> valore commerciale
Sono stati inclusi, nel valore assicurato, anche optional o accessori non di serie <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Tutela giudiziaria sul contratto/con altra polizza <input type="checkbox"/> Infortuni conducente sul contratto/con altra polizza
<input type="checkbox"/> Assistenza stradale <input type="checkbox"/> Cristalli
<input type="checkbox"/> Altre garanzie CVT: _____
<input type="checkbox"/> Richieste particolari del cliente
<input type="checkbox"/> Rateizzazione annuale <input type="checkbox"/> semestrale <input type="checkbox"/> altro _____
<input type="checkbox"/> Scoperti, franchigie e limiti di indennizzo delle varie garanzie sono concordati con il cliente
<input type="checkbox"/> Budget massimo di spesa annuo stabilito dal cliente: € _____

<input type="checkbox"/> contratto in presenza	<input type="checkbox"/> vendita totalmente eseguita a distanza
--	---



Altre informazioni ritenute utili dall'Intermediario

Polizza Auto

POLIZZA N.	COMPAGNIA:
-------------------	-------------------

Altre polizze collegate all'auto

POLIZZA N.	COMPAGNIA:
POLIZZA N.	COMPAGNIA:
POLIZZA N.	COMPAGNIA:

Informazioni riguardanti il contratto assicurativo

SONO STATI ILLUSTRATI I SEGUENTI ELEMENTI?					
Caratteristiche della polizza?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tariffe, costi della polizza?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Franchigie, scoperti?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Eventuali esclusioni, rivalse?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Massimali, capitali, somme assicurate?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Eventuali sotto limiti di garanzia?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Periodi massimi di erogazione delle prestazioni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Durata del contratto, modalità di disdetta?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DICHIARAZIONI DI SCAMBIO INFORMAZIONI – ai sensi del Reg. IVASS n. 40/2018 – art. 58 c. 8

Il sottoscritto Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della valutazione della coerenza e dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto, richiede l'emissione della polizza con i contenuti indicati in questo modulo di raccolta dati.

L'intermediario conferma che sono state illustrate e valutate con il Cliente le caratteristiche elencate nei precedenti punti relativamente al prodotto offerto.

Data	Firma del Cliente	Firma dell'Intermediario / Preposto
------	-------------------	-------------------------------------

Il sottoscritto DICHIARA di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto al quale la presente dichiarazione è allegata, i documenti previsti dal Reg. 40/2020 Ivass, riportanti rispettivamente:

- ALLEGATO 3: informativa sul distributore della presente polizza;
- ALLEGATO 4 ter: comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti;
- ALLEGATO 4: informazioni sulla distribuzione del presente prodotto

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto prima della sottoscrizione del presente contratto anche tutta l'informativa contrattuale e precontrattuale quali Condizioni Generali di Assicurazione, Fascicoli Informativi, Informativa sulla Privacy, nonché il set informativo completo Dip e/o Dip aggiuntivo ed elenco completo mandati/ collaborazioni orizzontali / reclami.

Data	Firma del Cliente
------	-------------------

