

INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione**, di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure (in alternativa) 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

1.a INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) PER CUI VIENE SVOLTA L'ATTIVITÀ DI INTERMEDIAZIONE:

Cognome e Nome dell'intermediario **Moreschi Giovanni**Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000072548**Data iscrizione al Rui **26/03/2007**Posta elettronica **giovanni.moreschi@uiainternational.net****Responsabile dell'attività di intermediazione - Rappresentante legale - Amministratore unico****Presso la società che intermedia il contratto:** Ragione Sociale **Underwriting Insurance Agency S.r.l. - UIA Srl**Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000068713**Data iscrizione al Rui **26/03/2007**

1.b COLLABORATORI DELL'AGENTE (Addetti all'attività agenziale all'esterno dei locali e iscritti al RUI - Sez.E):

 Persona Fisica Persona GiuridicaCognome e Nome/Ragione Sociale **Domus Medica Servizi s.r.l.**Numero di iscrizione al Rui **E E000497900** Data iscrizione al Rui **29 maggio 2017**Sede Legale **Via Garziere 42 36014 Santorso (VI)** Sede operativa **Via Garziere 42 36014 Santorso (VI)**Posta elettronica **info@domusmedicaservizi.it** Pec **domusmedicaservizisl@pec.it**Telefono **0445576049** Fax **0445501951*****In caso di Società indicare il relativo addetto che svolge l'attività per conto di tale Società**Cognome e Nome/Ragione Sociale **BORTOLOMEI ISIDORO**Numero di iscrizione al Rui **E E000304760** Data iscrizione al Rui **19/05/2009**Posta elettronica **isi.bortolomei@domusmedicaservizi.it** Telefono **0445576049**

1.c ALTRE INFORMAZIONI SULL'AGENZIA CHE INTERMEDIA IL CONTRATTO:

Ragione Sociale **Underwriting Insurance Agency S.r.l. - UIA Srl**Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000068713**Data iscrizione al Rui **26/03/2007**Sede Legale **Via Donizetti 3 - 20122 Milano (MI)**; Sede operativa **Corso Sempione 61 - 20149 Milano (MI)**Posta elettronica **gestioneportafoglio@uiainternational.net**; Pec **underwritinginsuranceagency srl@pec.it**Sito internet **www.uiainternational.net**; Telefono **02.54122532**; Fax **02.54019598**

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

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

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

1. Elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico.
2. Elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.

b. Si comunica al Contraente la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco di cui al punto a), nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza.

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

a. L'intermediario non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di imprese di assicurazione.

b. Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica 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.

SEZIONE IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

a. L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.

b. Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha la facoltà di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario (utilizzando i riferimenti di cui alla SEZIONE I del presente modello) o all'impresa preponente, secondo le modalità indicate nel DIP aggiuntivo per i reclami presentati all'impresa.

Il contraente ha la possibilità, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, di rivolgersi all'IVASS o alla Consob secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi.

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

Firma del Contraente per ricevuta del presente documento

Data

Nome e funzione di chi firma

Firma Contraente

INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO (non IBIP)

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

SEZIONE I – INFORMAZIONI SUL MODELLO DI DISTRIBUZIONE DELL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO**1.a INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) PER CUI VIENE SVOLTA L'ATTIVITÀ DI INTERMEDIAZIONE**

Cognome e Nome dell'intermediario **Moreschi Giovanni**
Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000072548** Data iscrizione al Rui **26/03/2007**
Posta elettronica **giovanni.moreschi@uiainternational.net**
Responsabile dell'attività di intermediazione - Rappresentante legale - Amministratore unico
Dati della società che intermedia il contratto: Ragione Sociale **Underwriting Insurance Agency S.r.l. – UIA Srl**
Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A00006871** Data iscrizione al Rui **26/03/2007**
Sede Legale **Via Donizetti 3 - 20122 Milano (MI)**; Sede operativa **Corso Sempione 61 - 20149 Milano (MI)**
Posta elettronica **gestioneportafoglio@uiainternational.net**; Pec **underwritinginsuranceagency srl@pec.it**
Sito internet **www.uiainternational.net**; Telefono **02.54122532**; Fax **02.54019598**

1.b COLLABORATORI DELL'AGENTE (Addetti all'attività agenziale all'esterno dei locali e iscritti al RUI - Sez.E):

Persona Fisica Persona Giuridica
Cognome e Nome/Ragione Sociale **Domus Medica Servizi s.r.l.**
Numero di iscrizione al Rui **E E000497900** Data iscrizione al Rui **29 maggio 2017**
Sede Legale **Via Garziere 42 36014 Santorso (VI)** Sede operativa **Via Garziere 42 36014 Santorso VI**
Posta elettronica **info@domusmedicaservizi.it** Pec **domusmedicaservizisrl@pec.it**
Telefono **0445576049** Fax **04455501951**
***In caso di Società indicare il relativo addetto che svolge l'attività per conto di tale Società**
Cognome e Nome/Ragione Sociale **BORTOLOMEI ISIDORO**
Numero di iscrizione al Rui **E E000374760** Data iscrizione al Rui **19/05/2009**
Posta elettronica **isi.bortolomei@domusmedicaservizi.it** Telefono **0445576049**

1.c ALTRE INFORMAZIONI SULL'AGENZIA CHE INTERMEDIA IL CONTRATTO:

Ragione Sociale **Underwriting Insurance Agency S.r.l. – UIA Srl**
Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000068713** Data iscrizione al Rui **26/03/2007**
Sede Legale **Via Donizetti 3 - 20122 Milano (MI)**; Sede operativa **Corso Sempione 61 - 20149 Milano (MI)**
Posta elettronica **gestioneportafoglio@uiainternational.net**; Pec **underwritinginsuranceagency srl@pec.it**
Sito internet **www.uiainternational.net**; Telefono **02.54122532**; Fax **02.54019598**

1.d IL CONTRATTO ASSICURATIVO DELLE MANDANTI

LLOYD'S INSURANCE COMPANY S.A. TOKIO MARINE EUROPE S.A. Altro (specificare) _____

SEZIONE II – INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ DI DISTRIBUZIONE E CONSULENZA

L'intermediario non è soggetto ad obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i prodotti di una o più imprese, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007 (rami danni).

SEZIONE III – INFORMAZIONI RELATIVE ALLE REMUNERAZIONI

Il compenso relativo all'attività svolta dall'intermediario UIA Srl per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da:

- a) () onorario corrisposto dal cliente pari a Euro (ove non sia possibile specificare l'importo indicare il metodo di calcolo);
b) () commissione inclusa nel contratto assicurativo;
c) () combinazione delle diverse tipologie di compenso.

SEZIONE IV – INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO DEI PREMI

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.

Firma del Contraente per ricevuta del presente documento

Data

Nome e funzione di chi firma

Firma Contraente

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SULL'ELENCO DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40/2018 (così come modificato dal Provvedimento IVASS 97/2020) in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività, il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche oppure pubblicarlo sul proprio 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.

1.a DATI DELL'INTERMEDIARIOCognome e Nome dell'intermediario **Moreschi Giovanni**Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000072548**Data iscrizione al Rui **26/03/2007**Posta elettronica **giovanni.moreschi@uiainternational.net****Responsabile dell'attività di intermediazione - Rappresentante legale - Amministratore unico****Presso la società che intermedia il contratto:** Ragione Sociale **Underwriting Insurance Agency S.r.l. – UIA Srl**Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000068713**Data iscrizione al Rui **26/03/2007****1.b COLLABORATORI DELL'AGENTE (Addetti all'attività agenziale all'esterno dei locali e iscritti al RUI - Sez.E):** **Persona Fisica** **Persona Giuridica**Cognome e Nome/Ragione Sociale **Domus Medica Servizi S.r.l.**Numero di iscrizione al Rui **E E000497900**Data iscrizione al Rui **29/05/2017**Sede Legale **Via Garziere 42 36014 Santorso**Sede operativa **Via Garziere 42 36014 Santorso**Posta elettronica **info@domusmedicaservizi.it**Pec **domusmedicaservizisrl@pec.it**Telefono **0445576049**Fax **0445501951*****In caso di Società indicare il relativo addetto che svolge l'attività per conto di tale Società**Cognome e Nome/Ragione Sociale **BORTOLOMEI ISIDORO**Numero di iscrizione al Rui **E E000374760**Data iscrizione al Rui **19/05/2009**Posta elettronica **isi.bortolomei@domusmedicaservizi.it**Telefono **0445576049****1.c ALTRE INFORMAZIONI SULL'AGENZIA CHE INTERMEDIA IL CONTRATTO:**Ragione Sociale **Underwriting Insurance Agency S.r.l. – UIA Srl**Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000068713**Data iscrizione al Rui **26/03/2007**Sede Legale **Via Donizetti 3 - 20122 Milano (MI); Sede operativa Corso Sempione 61 - 20149 Milano (MI)**Posta elettronica **gestioneportafoglio@uiainternational.net**; Pec **underwritinginsuranceagency srl@pec.it**Sito internet **www.uiainternational.net**; Telefono **02.54122532**; Fax **02.54019598****SEZIONE I - REGOLE GENERALI PER LA DISTRIBUZIONE DI PRODOTTI ASSICURATIVI**

- 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;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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;
- 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.

Data

Nome e funzione di chi firma

Firma del Collaboratore dell'Agente

BORTOLOMEI ISIDORO



INFORMAZIONI SULLE IMPRESE DI DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO (non IBIP)

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione.

SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il Contraente
1.a INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) PER CUI VIENE SVOLTA L'ATTIVITÀ DI INTERMEDIAZIONE

Cognome e Nome dell'intermediario **Moreschi Giovanni**
 Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A000072548** Data iscrizione al Rui **26/03/2007**
 Posta elettronica giovanni.moreschi@uiainternational.net

Responsabile dell'attività di intermediazione

Rappresentante legale

Amministratore unico

Dati della società che intermedia il contratto:

Ragione Sociale **Underwriting Insurance Agency S.r.l. – UIA Srl**
 Sezione e Numero di iscrizione al Rui **A00006871** Data iscrizione al Rui **26/03/2007**
 Sede Legale **Via Donizetti 3 - 20122 Milano (MI)**; Sede operativa **Corso Sempione 61 - 20149 Milano (MI)**
 Posta elettronica gestioneportafoglio@uiainternational.net; Pec underwritinginsuranceagency srl@pec.it
 Sito internet www.uiainternational.net; Telefono **02.54122532**; Fax **02.54019598**

1.b INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO NELLA SEZIONE A DEL RUI CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE E SVOLGE L'ATTIVITÀ DI INTERMEDIAZIONE:

Cognome e Nome **Moreschi Giovanni** - Posta elettronica giovanni.moreschi@uiainternational.net;

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

SEZIONE II – Informazioni sulle Imprese di distribuzione con cui svolge l'attività l'Intermediario assicurativo e riassicurativo

Imprese per le quali UIA SRL, iscritto alla sezione A del Rui, svolge l'attività:

<u>Imprese Assicuratrici</u>	<u>Codice Ivass</u>	<u>Indirizzo Posta Certificata</u>
Aviva Italia S.P.A. (Per il tramite di Limestreet Srl – L.S. Srl)	A352S	aviva_italia_spa@legalmail.it
AmTrust International Underwriters DAC (Per il tramite di Limestreet Srl – L.S. Srl)	D933R	amtrustsuccursaleitalia@legalmail.it
AI G Europe Limited – Italiana Assicurazioni (Per il tramite di Limestreet Srl – L.S. Srl)	D907R -A058S	servizio.reclami@aig.com - benvenutitaliana@italiana.it
Lloyd's Insurance Company S.A	D952R	servizioreclami@pec.lloyds.com
Tokio Marine Europe S.A.	D953R	tokiomarineeurope@legalmail.it
Europ Assistance Italia S.P.A	A390S	reclami@pec.europassistance.it
D.A.S. Difesa Automobilistica Sinistri Spa Di Assicurazione	A142S	servizio.clienti@pec.das.it
Metlife Europe Designated Activity Company	D911R	reclami@metlife.it
Tutela Legale S.p.a. Compagnia di assicurazioni	A484S	reclami@tutelalegalespa.it
Vittoria Assicurazioni S.P.A. (Per il tramite di Limestreet Srl – L.S. Srl)	A135S	servizioreclami@vittoriaassicurazioni.it vittoriaassicurazioni@pec.vittoriassicurazioni.it

Firma dell'intermediario



QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA COERENZA DEL CONTRATTO

Gentile Cliente il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie al fine di proporre un contratto coerente alle Sue esigenze assicurative. La mancanza di tali informazioni ostacola la corretta valutazione della Sua necessità assicurativa e della coerenza della copertura assicurativa richiesta. Qualora Lei non intenda fornire tali informazioni, La informiamo che non potremo procedere con la valutazione del rischio come normato dall'IVASS.

Sezione 1: INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRAENTE

Il Contraente è una persona fisica giuridica
 Cognome e Nome/Ragione sociale del Contraente _____
 Luogo di nascita persona fisica _____ Prov. _____ Data di nascita persona fisica _____
 Sede legale persona giuridica _____ Prov. _____ Costituzione persona giuridica _____

Sezione 2: INFORMAZIONI SUI SOGGETTI DA TUTELARE

a) La copertura assicurativa è rivolta alla tutela del Contraente? SI NO
 Se No, indicare i dati anagrafici dell'Assicurato e la relazione esistente fra Assicurato e Contraente:
 Cognome e Nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
 b) Vi sono altri soggetti da tutelare? SI NO
 Se la risposta è SI, indicare i soggetti da tutelare _____

Sezione 3: PROFILO PERSONALE

Attività lavorativa Lavoratore autonomo Dipendente pubblico Dipendente privato Altro specificare _____

Sezione 4: BISOGNO ASSICURATIVO

Protezione del patrimonio: Responsabilità civile Tutela legale Globale uffici TCM
 Tutela della persona: Infortuni
 Altro specificare _____

Sezione 5: OBBLIGHI DI LEGGE

a) Il contratto deve soddisfare obblighi di legge: SI NO
 Se Si quali: _____
 b) L'Assicurato ha l'obbligo di essere iscritto ad albo? SI NO
 c) Se Si l'Assicurato conferma di essere iscritto ad albo relativo alla copertura professionale richiesta? SI NO

Sezione 6: EVENTUALI COPERTURE ASSICURATIVE IN CORSO SULLO STESSO RISCHIO

Elencare eventuali coperture assicurative in corso sullo stesso rischio _____

Sezione 7: COSTO MEDIO CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

A grandi linee quale somma pensa d'impiegare nel pagamento del premio assicurativo del contratto che intende stipulare?
 Non superiore a € 300,00 Tra € 300,00 e € 600,00 Oltre € 600,00

Sezione 8: ALTRE ESIGENZE PARTICOLARI

Elencare eventuali esigenze di copertura particolari sul rischio da assicurare _____

NOTA PER IL PROPONENTE/CONTRAENTE/FIRMATARIO

UIA si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente Questionario di Coerenza che non è vincolante in alcun modo sia per il proponente/contraente/firmatario sia per le persone assicurate che per l'Assicuratore.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CODICE DELLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03) - REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E S.M.I.

Vi informiamo che il "trattamento" dei "dati personali" e "sensibili" riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell'espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui al D.LGS. 209/2005. Detto "trattamento" potrà da noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a "trasferimento", Vi precisiamo che il "responsabile" del "trattamento" è U.I.A. SRL con l'ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente Questionario di Coerenza è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile). **Consapevole del fatto che eventuali dichiarazioni non veritiere o inesatte possono compromettere la capacità di individuare il contratto coerente con le proprie richieste ed esigenze, il Proponente/Contraente/Firmatario conferma la correttezza delle risposte sopra rese.**

Data _____

Nome e funzione di chi firma _____

Firma _____

Sezione 9: DICHIARAZIONE DI COERENZA DEL PRODOTTO DA PARTE DELL'INTERMEDIARIO (Art. 58 Reg. Ivass 40/18 e s.m.i.)

L'Intermediario Distributore, sotto la propria responsabilità, dichiara che il prodotto assicurativo offerto risulta coerente con le richieste ed esigenze assicurative del Cliente, sulla base delle risposte dallo stesso fornite nel presente Questionario di coerenza.

Data _____

UIA Srl - RUI A000068713

Sezione 10: COERENZA DELLA PROPOSTA (compilare alla consegna della quotazione)

La proposta fornita dal Distributore indicato all'allegato 3, 4 e 4 ter risulta conforme e coerente con la necessità di copertura manifestata dal Contraente? SI NO

Se Si firma del Proponente/Contraente/Firmatario per ricevuta e accettazione (inviare contestualmente anche copia del bonifico)

Data _____

Nome e funzione di chi firma _____

Firma _____