

ALLEGATO 3 – MODELLO OBBLIGATORIO AI SENSI DEL REGOLAMENTO IVASS N. 97/2020**AVVERTENZA:**

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

Gli estremi identificativi e di iscrizione al RUI dei soggetti indicati possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.IVASS.it).

INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI**SEZIONE I INFORMAZIONI GENERALI SULL'INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE****AGENTI (Soggetti iscritti nel RUI - Sez. A)**

Ciardi Nicola, iscritto nel RUI – **Sez. A – N° iscrizione A000584162** in data 18/10/2018 in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione assicurativa della Ciardi Nicola, iscritta nel RUI – Sezione A – N° iscrizione A000584162 in data 18/10/2018.

COLLABORATORI DEGLI AGENTI (Addetto all'attività agenziale anche all'esterno dei locali e iscritti al RUI - Sez. E)

Tutor Point Srls iscritta nel RUI – **Sez. E – N° iscrizione E000598091** in data 06/04/2018 in qualità di collaboratore del predetto Ciardi Nicola (*agente*), come sopra identificato.

ADDETTI all'attività di intermediazione assicurativa

..... (*cognome e nome*)
iscritto/a nel RUI – Sez. E – N° iscrizione....., addetto della società **Tutor Point Srls**, come sopra identificata.

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

Sede legale: Via Vittorio Veneto 69 – 70010 – ADELFA/BARI
Sede operativa: Via Vittorio Veneto 69 – 70010 – ADELFA/BARI
Recapito telefonico: Tel/Fax 080.4591399
Indirizzo di posta elettronica/Pec: ciardinicola@pec.it
Sito Internet: www.cnrassicurazioni.it

Tutor Point srls

ROMA - 00118 – VIA DEI SETTE METRI 107/I - 06.59877456 - info@tutorpointsrls.com
Capitale sociale: euro 500 - CF: 14641581005 - PI: 14641581005 - Iscrizione IVASS n° E000598091
WWW.TUTORPOINTSRLS.COM

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 a1, 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'intermediari 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.

**AUTORITA' COMPETENTE ALLA VIGILANZA SULL'ATTIVITA' SVOLTA:
IVASS Via del Quirinale, 21 00187 ROMA**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente allegato 3 contenente le disposizioni ai sensi del regolamento IVASS N.97/2020.

.....li,

Il cliente

.....