

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

### ALLEGATO 3 INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

Ai sensi del provvedimento IVASS 97/2020

*Ai sensi della vigente normativa il distributore ha l'obbligo di consegnare 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.*

#### PARTE 1 - INTERMEDIARI ASSICURATIVI

I suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet [www.ivass.it](http://www.ivass.it)

Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta: IVASS – via del Quirinale 21 – Roma

<b>Dati dell'intermediario che entra in contatto col cliente</b>		
Qualifica	Agente	
Cognome e Nome	<b>BERNARDELLO ELENA</b>	
Iscrizione nel Registro	Sezione	<b>A</b>
	N. Iscrizione	<b>A000007280</b>
	Data di iscrizione	<b>01/02/2007</b>
Indirizzo sede legale	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Indirizzo sedi operative	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Telefono	<b>041/635055</b>	
Indirizzo e-mail e sito web	<b><a href="mailto:bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it">bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it</a> <a href="http://www.bernardelloassicurazioni.it">www.bernardelloassicurazioni.it</a></b>	

Qualifica	<b>Subagente</b> addetto all' attività di intermediazione	
Cognome e Nome	<b>CARPITELLA ELISABETTA</b>	
Iscrizione nel Registro	Sezione	<b>E</b>
	N. Iscrizione	<b>E000642341</b>
	Data di iscrizione	<b>26/11/19</b>
Indirizzo sede legale	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Indirizzo sedi operative	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Telefono	<b>041/635055</b>	
Indirizzo e-mail e sito web	<b><a href="mailto:bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it">bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it</a> <a href="http://www.bernardelloassicurazioni.it">www.bernardelloassicurazioni.it</a></b>	

Qualifica	Addetto all'attività di intermediazione	
Cognome Nome	<b>DE MARCHI ROBERTA</b>	
Iscrizione nel Registro	Sezione	<b>E</b>
	N. Iscrizione	<b>E000223932</b>
	Data di iscrizione	<b>02/11/07</b>
Indirizzo sede legale	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Indirizzo sedi operative	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Telefono	<b>041/635055</b>	
Indirizzo e-mail e sito web	<b><a href="mailto:bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it">bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it</a> <a href="http://www.bernardelloassicurazioni.it">www.bernardelloassicurazioni.it</a></b>	

Qualifica	Addetto all'attività di intermediazione	
Cognome e Nome	<b>PULLIERO SAMUELA</b>	
Iscrizione nel Registro	Sezione	<b>E</b>
	N. Iscrizione	<b>E000274702</b>
	Data di iscrizione	<b>28/08/08</b>
Indirizzo sede legale	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Indirizzo sedi operative	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Telefono	<b>041/635055</b>	
Indirizzo e-mail e sito web	<b><a href="mailto:bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it">bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it</a> <a href="http://www.bernardelloassicurazioni.it">www.bernardelloassicurazioni.it</a></b>	

Qualifica	Subagente Addetto all'attività di intermediazione	
Cognome e Nome	<b>GIACOMETTI DANIELE</b>	
Iscrizione nel Registro	Sezione	<b>E</b>
	N. Iscrizione	<b>E000105363</b>
	Data di iscrizione	<b>12/03/07</b>
Indirizzo sede legale	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Indirizzo sedi operative	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Telefono	<b>041/635055</b>	
Indirizzo e-mail e sito web	<b><a href="mailto:bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it">bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it</a> <a href="http://www.bernardelloassicurazioni.it">www.bernardelloassicurazioni.it</a></b>	

<b>Il soggetto indicato svolge l'attività per :</b>		
Ragione Sociale	<b>BERNARDELLO ELENA ASSICURAZIONI SNC</b>	
Iscrizione nel registro	Sezione	<b>A – Società agente</b>
	N. Iscrizione e Data iscrizione	<b>A000049361 - 14/05/2008</b>
Indirizzo sede legale	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Indirizzo sedi operative	<b>Via Monte Cervino 21/a/b FAVARO VENETO VENEZIA</b>	
Telefono	<b>041/635055</b>	
Indirizzo e-mail e sito web	<b><a href="mailto:bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it">bernardelloelenaassicurazioni@gigapec.it</a> <a href="http://www.bernardelloassicurazioni.i">www.bernardelloassicurazioni.i</a></b>	
Denominazione delle Compagnie di cui sono offerti i prodotti	<b>ALLIANZ SPA – ALLIANZ GLOBAL LIFE LIMITED TUA ASSICURAZIONI SPA – TUTELA LEGALE SPA – AWP -P&amp;C SA</b>	

## **Sezione II– Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo**

**A) COMUNICHIAMO DI AVER MESSO A DISPOSIZIONE NEI LOCALI DELLA AGENZIA E NEL NOSTRO SITO INTERNETI I SEGUENTI ELENCHI**

**1** elenco recante la denominazione 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 ter del regolamento IVASS N. 40/2018

**B) COMUNICHIAMO NEL CASO DI OFFERTA FUORI SEDE O NEL CASO IN CUI LA FASE PRECONTRATTUALE SI SVOLGA MEDIANTE TECNICHE DI COMUNICAZIONE A DISTANZA DI COMUNICARE LA POSSIBILITA' PER IL CONTRAENTE DI RICHIEDERE LA CONSEGNA O LA TRASMISSIONE DELL'ELENCO SUB A 1**

## **Sezione III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interesse**

**A)** L'intermediario **non** è detentore di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale o al diritto di voto **superiore al 10 %**, di nessuna impresa di assicurazione

**B) Nessuna** impresa di assicurazione o la società controllante dell'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale **superiore** al 10% o del corrispondente diritto di voto, della società di intermediazione di cui al presente modello

## **Sezione IV - Informazione sugli strumenti di Tutela del contraente**

### **Assicurazione della responsabilità civile dell'Agenzia**

a) L'attività svolta dall'Agenzia è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai clienti 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) Reclami**

Il cliente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario o all'impresa preponente, indicando le modalità e i recapiti, anche mediante rinvio al DIP aggiuntivo per i reclami presentati all'impresa, nonché la possibilità per il contraente qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge di rivolgersi all'IVASS o alla Consob secondo quanto indicato nei DIP Aggiuntivi

c) La facoltà del contraente di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

#### **Il Contraente per ricevuta**

Con la firma del presente documento dichiaro di averne ricevuto una copia.