

ALLEGATO 3

INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, 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 E SUL BROKER CHE INTERMEDIA IL CONTRATTO

1. INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Nome e Cognome Sezione RUI A B E

Iscrizione RUI n° Indirizzo

Recapito Telefonico Mail

Nella sua qualità di:

Ditta individuale Rappresentante legale Amministratore delegato Direttore Generale Responsabile dell'attività d'intermediazione. Altro

Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del broker (dipendente/collaboratore)

Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del *collaboratore* (persona fisica o giuridica) del broker

Responsabile dell'attività di intermediazione del *collaboratore* (persona giuridica) del broker

Se i campi sono lasciati in bianco si deve intendere quale intermediario:

Angelo Finazzi, iscritto in data 02/04/2007 nella sezione B del registro Unico degli intermediari al nr. B000072847

2. INTERMEDIARIO NON ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Nome e Cognome

Nella sua qualità di:

Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del broker

Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del *collaboratore* (persona fisica o giuridica) del broker

Responsabile dell'attività di intermediazione del *collaboratore* (persona giuridica) del broker

Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il cliente sia un addetto/responsabile di un *collaboratore* del broker anche a titolo accessorio compilare il seguente riquadro:

Il soggetto di cui sopra opera per conto del seguente *collaboratore*, anche a titolo accessorio, del broker:

Nome e Cognome Sezione RUI A B E

Iscrizione RUI n° Indirizzo

Recapito Telefonico Mail

DATI DEL BROKER CHE INTERMEDIA IL CONTRATTO

Ragione sociale AD HOC GESTIONI ASSICURATIVE S.R.L.

Sede legale VIA GIORGIO WASHINGTON 51 – 20146 MILANO

Telefono 02.36752141

Fax 02.99988690

Posta elettronica Mail: info@ahga.it
PEC: info@pec.ahga.it

Sito Internet www.ahga.it Sezione B – Broker RUI B000529578

I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito Ivass: www.ivass.it - Autorità Competente alla vigilanza: Ivass – Via del Quirinale 21- 00187 Roma

SEZIONE II

INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ SVOLTA DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO E RIASSICURATIVO

a. Il broker informa che i seguenti elenchi sono disponibili per la consultazione presso i propri locali e sul sito internet www.ahga.it
1 elenco recante la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti di affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale

2 elenco degli obblighi di comportamento di cui all'allegato 4 ter del regolamento Ivass 40/2018.

*b il broker informa il cliente che ha la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco di cui al punto 1

SEZIONE III

INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI

AD HOC GESTIONI ASSICURATIVE S.r.l. e le persone che ricoprono cariche all'interno della società non detengono 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 un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del Broker.

SEZIONE IV

INFORMAZIONI SULLE FORME DI TUTELA DEL CONTRAENTE

AD HOC GESTIONI ASSICURATIVE S.r.l. informa:

- che l'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza di assicurazione di responsabilità civile che copre i danni arrecati ai contraenti, da negligenze ed

errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario

deve rispondere a norma di legge;

- che il contraente l'assicurato o comunque l'avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico ha facoltà di proporre reclamo per iscritto al Broker al seguente indirizzo: in caso di reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei contratti assicurativi, inclusi quelli relativi a dipendenti e collaboratori, i Clienti potranno rivolgersi alla Funzione Reclami che risponde al numero +39.02.36752141 dal lunedì al giovedì ed il venerdì dalle ore 9.00/13.00, oppure scrivere a: AD HOC GESTIONI ASSICURATIVE S.r.l. - Ufficio Reclami - Via Giorgio Washington 51- 20146 Milano, Fax 02.99988690 indirizzo email reclami@ahga.it - Il Responsabile designato per la gestione dei Reclami: Angelo Finazzi.

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società, secondo quanto indicato nei Dip aggiuntivi.

-che il contraente ha la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, o di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei Dip aggiuntivi.

- che il contraente ha la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14,

00198 Roma, telefono 06/857961 E-mail: segreteria.fgs@consap.it per chiedere, laddove ne esistano i presupposti ed il diritto a farlo, il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.