

ADESIONE ALLA CONVENZIONE SINDACATI BANCARI

 ANNO 2012

Comprensorio di.....

Sindacato Contraente

FISAC LOMBARDIA

REGIONE: LOMBARDIA

ADERENTE ASSICURATO

c.f.

DOMICILIO (via, CAP, CITTA')

DIPENDENTE DELLA BANCA:

TELEFONO Ufficio

cellulare

e-mail

il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni di polizza nr. R40779010/12, di n. 15 pagine e dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione contrassegnata. A tal fine ha provveduto ad effettuare in data il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta, a mezzo bonifico bancario a favore del **CONTO CORRENTE INTESTATO A: RELA BROKER S.R.L., di seguito indicato.**

L'assicurazione è pertanto operante nei confronti del sottoscritto dalle ore 24.00 della data suddetta (data della disposizione di bonifico).

IT61E031770140000000270611

opzione	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI	copertura 01/01/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	copertura 01/04/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	copertura 01/07/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	copertura 01/10/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	SCELTA
A1	R.C. AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro	€ 115,00	€ 20,93	€ 95,00	€ 17,29	€ 63,00	€ 11,47	€ 31,50	€ 5,73	
A2	R.C. AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro	€ 135,00	€ 24,57	€ 111,00	€ 20,20	€ 74,00	€ 13,47	€ 37,00	€ 6,73	
1° IPOTESI	GARANZIA B1+B2	Massimale € 75.000,00 per anno con il limite di euro 25.000,00 per sinistro	€ 20,00	€ 3,64	€ 20,00	€ 3,64	€ 11,00	€ 2,00	€ 5,50	€ 1,00	

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.

 Sede Legale e Direzione

 20161 Milano - Via Sengalla, 18/2

 Tel (+39) 02.6402.1 - Fax (+39) 02.6402.2331

 www.milass.it

Divisione Sasa

 Direzione Trieste

 34123 Trieste - Riva Tommaso Gulli, 12

 Tel (+39) 040.3190.111

 Fax (+39) 040.300.624

 Capitale Sociale € 305.351.341,12 int. vers. - Iscrizione Registro

 Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00957670151

 Iscritta all'Albo Imprese presso FISVAP al numero 1.00010

 Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma (art. 65 del R.D.L.

 29/4/1923 n. 966), convertito nella L. 17/4/1925, n. 473

 Gruppo Assicurativo FONDARIA SAI, iscritto al n. 030 dell'Albo Gruppi

 Assicurativi - direzione e coordinamento FONDARIA-SAI S.p.A.


opzione	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI	copertura 01/01/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	copertura 01/04/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	copertura 01/07/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	copertura 01/10/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	SCELTA
II° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 50.000,00 per anno e per sinistro	€ 50,00	€ 9,10	€ 50,00	€ 9,10	€ 28,00	€ 5,10	€ 14,00	€ 2,55	
III° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B4	Massimale € 100.000,00 per anno e per sinistro	€ 86,00	€ 15,65	€ 86,00	€ 15,65	€ 47,00	€ 8,55	€ 23,50	€ 4,27	
IV° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 25.000,00 per sinistro e € 75.000,00 per anno	€ 140,00	€ 25,48	€ 116,00	€ 21,11	€ 77,00	€ 14,01	€ 38,50	€ 7,00	
	+ RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro									
IV° bis IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 25.000,00 per sinistro e € 75.000,00 per anno	€ 160,00	€ 29,12	€ 132,00	€ 24,02	€ 88,00	€ 16,01	€ 44,00	€ 8,00	
	+ RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro									
V° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno	€ 190,00	€ 34,58	€ 156,00	€ 28,39	€ 105,00	€ 19,11	€ 52,50	€ 9,55	
	+ RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 6.000,00 per anno e per sinistro									
V° bis IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno	€ 210,00	€ 38,22	€ 173,00	€ 31,49	€ 115,00	€ 20,93	€ 57,50	€ 10,46	
	+ RC AMMANCHI DI CASSA	Massimale € 10.000,00 per anno e per sinistro									
VI° IPOTESI	Garanzia B1+B2+B3+B4	Massimale € 100.000,00 per sinistro e per anno	€ 100,00	€ 18,20	€ 100,00	€ 18,20	€ 55,00	€ 10,01	€ 27,50	€ 5,00	
	VI° bis IPOTESI	Massimale € 200.000,00 per sinistro e per anno									

GARANZIE CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI

opzione	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI	adesione 01/01/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	adesione 01/07/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	SCELTA
I° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 51.000,00 per anno con il limite di € 20.000,00 per sinistro	€ 120,00	€ 21,84	€ 70,00	€ 12,74	
II° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 51.000,00 per anno e per sinistro	€ 150,00	€ 27,30	€ 80,00	€ 14,56	

opzione	COMBINAZIONE DI GARANZIA	MASSIMALI	adesione 01/01/12-31/12/12	di cui tasse 22,25%	adesione 01/07/12 -31/12/12	di cui tasse 22,25%	SCELTA
III° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 103.000,00 per anno e per sinistro	€ 200,00	€ 36,40	€ 120,00	€ 21,84	
IV IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 206.000,00 per anno e per sinistro	€ 250,00	€ 45,50	€ 150,00	€ 27,30	
V° IPOTESI	R.C. PERDITE PATRIMONIALI	Massimale € 258.000,00 per sinistro e per anno	€ 300,00	€ 54,60	€ 180,00	€ 32,76	

Per il perfezionamento della copertura assicurativa la presente scheda va inoltrata al FAX NR. 010/5764810 - 010/543036 - 010/5452284, e al fax Fisac nr.
il presente modulo, accompagnato dalla ricevuta dell'avvenuto bonifico, andato a buon fine, per l'esatto importo del premio costituisce prova della copertura assicurativa.

Data _____

Firma dell'Assicurato

MILANO ASSICURAZIONI S.P.A.
DIVISIONE SASA

Preso atto dell'informativa ricevuta il Contraente, ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196:
accosente

- al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti della Catena Assicurativa, dei dati personali sia comuni sia sensibili che lo riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE);

NON accosente (*)

- al trattamento, dei dati personali comuni che lo riguardano per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi di Società del Gruppo FONDARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato;
- al trasferimento degli stessi all'estero (Paesi UE e Paesi extraUE) per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale di prodotti e servizi delle Società del Gruppo FONDARIA-SAI, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti e di ricerche di mercato.

(*) (barrare ove l'interessato NON intenda dare il proprio consenso al trattamento e trasferimento all'estero dei suoi dati personali per finalità di profilazione della Clientela, d'informazione e promozione commerciale, nonché di indagine sul gradimento circa la qualità dei prodotti e/o servizi ricevuti e di ricerche di mercato, deve premettere la parola "NON" alla parola "accosente").

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

IL CONTRAENTE

MILANO ASSICURAZIONI S.P.A.
DIVISIONE SASA

RELA BROKER s. r. l.
P.zza della Vittoria, 12/15 - 16121 Genova
Tel. + 39 010 5761990
Fax + 39 010 5764810 / + 39 010 543036

ALLEGATO N. 7A

Compagnia: MILANO ASS.NI – Divisione SASA

In occasione del primo contatto con il contraente gli intermediari consegnano copia della presente comunicazione informativa.

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

Ai sensi delle disposizioni del d. lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

1. prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al contraente copia del documento (Allegato n. 7B) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
2. prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
3. sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
4. informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
5. consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
6. possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 - a) assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 - b) ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 - c) denaro contante, 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 con il limite di settecentocinquanta/00 euro annui per ciascun contratto.

ALLEGATO N. 7B

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

- 1) cognome e nome : BOZZANO RAFFAELE (Legale Rappresentante)
- 2) numero e data di iscrizione nel RUI (Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi), con l'indicazione della relativa sezione e della veste in cui il soggetto opera; **numero iscrizione B000013614 - data iscrizione 01/02/2007 - iscritto alla Sezione B - il soggetto opera quale Legale Rappresentante di RELA BROKER s.r.l. RUI B000014349**
- 3) Indirizzo sede legale/operativa di RELA BROKER Srl: Piazza della Vittoria, 12/15 – 16121 Genova
Recapito telefonico - indirizzo di posta elettronica – sito web:
Tel 010/ 5761990 – Fax 010/5764810 - 010/543036 - rela@ relabroker.it - www.relabroker.it
- 4) denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti: MILANO ASSIC.NI – Divisione SASA
- 5) L'ISVAP è l'Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta dall'intermediario : ISVAP (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo) Via del Quirinale, 21 – 00187 ROMA (sito web www.isvap.it).

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

Si precisa:

- a) l'intermediario **NON E' DETENTORE** di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione ;
- b) **NESSUNA** Impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica o meno di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Si precisa :

- che ai sensi dell'art. 117 del d.lgs. 7 settembre 2005, n. 209, i premi pagati dal contraente agli intermediari 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;
- che l'attività di intermediazione è garantita da una polizza 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;
- il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà di rivolgersi al "Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione" c/o **ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma** (tel: 0039 06-421.331), per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punti : sempre il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo all'ISVAP;
- in forza di un accordo sottoscritto con l'impresa di cui intermediano il contratto (*denominazione sociale della Compagnia MILANO ASSIC.NI Divisione SASA*) - ad incassare i premi, evidenziando le relative conseguenze per il contraente ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni private.

In caso di sussistenza dell'accordo con l'impresa o con l'agenzia, ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi	In caso di mancanza dell'accordo con l'impresa o di sussistenza dell'accordo con l'agenzia NON ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi
Il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del d. lgs. 209/2005 ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente impegna l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.	Il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del d. lgs. 209/2005 NON ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente NON impegna l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.
	➤ In tal caso, l'effetto liberatorio nei confronti del contraente e la copertura assicurativa oggetto del contratto decorrono dalla data riportata sulla quietanza rilasciata dall'impresa .

Cognome e Nome del Contraente/Assicurato :			
Codice fiscale:			
Residenza: Via/Piazza	CAP:	Località.	Provincia:

Si dichiara:

- di aver ricevuto esaustiva e comprensibile informativa in merito a tutto quanto precede, anche in relazione alle notizie sull'intermediario, agli strumenti di tutela dei miei interessi;
- di aver avuto esaustiva e comprensibile informativa sui quesiti e sulle richieste di chiarimenti formulati da rendere anche prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche;
- di aver verificato che le mie richieste precontrattuali sono state prese in considerazione e debitamente tenute in conto nella proposta formulata, che risponde alle mie aspettative, per come manifestate e nei limiti dei prodotti reperibili sul mercato.

Li, **X** _____, Letto, confermato e sottoscritto **X** _____

Attenzione! NOTA BENE:

Il presente modello (2 pagg) **unitamente** al Modulo di Adesione è da trasmettere compilato e firmato in ogni sua parte – via fax – ai seguenti numeri:

1) RELABROKER S.r.l. FAX 010/5764810 oppure 010/543036 oppure 010/5452284

2) FISAC CGIL VARESE FAX 0332.262002