

Spett.le
Italba Srl
Italiana Broker di Assicurazioni
Via Trieste, 58
00043 – Ciampino (RM)
P.IVA 14421331001

Oggetto: INCARICO DI BROKERAGGIO

Io sottoscritto _____, preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs.N. 209/2005) al numero B000582329, con la presente Vi conferisco l'incarico, in via esclusiva, di assistermi nella formulazione dei miei programmi assicurativi e di curare l'intermediazione delle mie polizze sul mercato per quanto attiene alla mia copertura _____, di assistermi nella relativa conclusione, nonché nella loro eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con me.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, Voi mi assisterete altresì, fornendomi la necessaria consulenza, nella fase esecutiva dei contratti assicurativi, curando nel mio interesse e per mio conto la gestione dei rapporti con le compagnie anche con riguardo ad eventuali sinistri.

Vi prego di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che mi riguardano ed alle esigenze delle mie polizze.

Resta a me riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandomi ad immediatamente informarVi di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei miei confronti ed impegnandomi sin da ora a renderVi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedate nel mio interesse e da me accettate.

Il presente incarico ha decorrenza dal _____ e resterà in vigore a tempo indeterminato sino a mia eventuale revoca scritta, ovvero sino a Vostra formale rinuncia; revoca e rinuncia che dovranno entrambe essere comunicate alla controparte a mezzo mail certificata o lettera raccomandata inviata con un preavviso di almeno 60 giorni.

Il presente incarico non comporterà onere alcuno a mio carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore, dando Voi espressamente atto di nulla avere a pretendere al riguardo nei miei confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato. Eventuali patti diversi sul tema, non saranno validi se non concordati di volta in volta in forma scritta.

Distinti Saluti
