

ALLEGATO 3 - MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente Modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato e il contraente lo consente (art. 120-*quater* del Codice delle Assicurazioni private).

Sezione I – Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Cognome e Nome: PIERLUIGI IOANNA

Numero e data di iscrizione nel registro: Sez E RUI nr: E000251951 in data 08/04/2008

In qualità di collaboratore dell'attività di Intermediazione assicurativa della CSA DI FERRI MARCO iscritta al RUI nr.A000690034 in 26/07/2021 – BANCA PIU' iscritta al RUI nr. D000576641 in data 09/06/2017

Sede Legale: VIA FRATELLI MASINI 141 – 51037 MONTALE - PT

Sede Operativa: VIA FRATELLI MASINI 141 – 51037 MONTALE – PT

Recapito telefonico, indirizzo internet e di posta elettronica:

TEL E FAX 0573959003 PIERLUIGI.IOANNA@IOANNA.IT

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dell'agenzia: CSADIFERRIMARCOSAS@PEC.IT

Sezione II – Informazioni sul modello di distribuzione

L'intermediario dichiara:

di agire per conto delle seguenti imprese di assicurazione:

Helvetia Compagnia Svizzera d'assicurazioni SA

Helvetia Vita S.p.A.

UCA ASSICURAZIONI

Sezione III – Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

- a) l'Intermediario **non è** detentore di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione;
- b) un'impresa di assicurazioni o l'impresa controllante di un'impresa di assicurazioni **non è** detentrici 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 sull'attività di distribuzione e consulenza

- fornisce una consulenza basata su un'analisi imparziale e personale;
- nell'ambito della consulenza vengono svolte analisi del rischio, questionario dn e confronto con il cliente;
- fornisce consulenza obbligatoria e gratuita ai sensi dell'art. 121-septies del Codice delle Assicurazioni Private;
- fornisce consulenza su base indipendente;
- fornisce una valutazione periodica dell'adeguatezza dei prodotti d'investimento assicurativi;
- l'intermediario dichiara di proporre contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha o potrebbe avere rapporti d'affari, e precisamente

helvetia vita spa

- consegna al contraente il KID (documento contenente le informazioni chiavi per il prodotto d'investimento assicurativo di cui al Regolamento (UE) n. 1286/2014 del 26 novembre 2014) ed il DIP aggiuntivo IBIP (documento informativo precontrattuale aggiuntivo di cui all'art. 185 del Codice delle Assicurazioni Private) sui quali sono indicate le informazioni oggettive sul prodotto

Sezione V – Informazioni relative alle remunerazioni

il compenso percepito dall'intermediario consiste in una commissione inclusa nel premio assicurativo e liquidata dall'impresa per cui è svolta l'attività;

Nel caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti in sezione E del RUI, l'informativa di cui ai punti precedenti è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto d'investimento assicurativo

SEZIONE VI - Informazioni sul pagamento dei premi

L'intermediario fornisce informazioni in merito ai seguenti aspetti:

- i premi pagati dal contraente all'intermediario 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 ;
- le modalità di pagamento dei premi ammesse:
 1. 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
 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se e 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 euro annui per ciascun contratto

Sezione VII – Informazione sugli strumenti di tutela del contraente

L'intermediario indica che:

- 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
- la facoltà per il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, 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 secondo quanto previsto nei DIP aggiuntivi
- è facoltà del contraente di presentare ricorso all'Arbitro Assicurativo, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo all'intermediario e/o all'impresa o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso (www.arbitroassicurativo.org), dove è possibile consultare gli ulteriori requisiti di ammissibilità, le informazioni relative alle modalità di presentazione del ricorso e ogni altra indicazione utile."

Sezione VIII - INFORMAZIONI SUL DIRITTO ALL'OBLIO ONCOLOGICO:

Si informa che il contraente (o l'assicurato, qualora non coincidano) può:

- α.esercitare il diritto all'oblio oncologico previsto dall'articolo 2 della Legge 7 dicembre 2023, n. 193, conformemente a quanto indicato dagli artt. 56-bis, 56-ter e 68-bis del Reg. IVASS n. 40/2018, rinviando al DIP aggiuntivo la lettura di tutte le pertinenti informazioni;
- β.le clausole contrattuali stipulate in contrasto con il diritto all'oblio oncologico sono nulle. La nullità opera soltanto a vantaggio del contraente o dell'assicurato ed è rilevabile d'ufficio in ogni stato e grado del procedimento.

Luogo e data

Firma dell'Intermediario

Firma del Contraente

Modulo richiesta consenso (artt. 6 e 7 Regolamento UE 2016/679)

Dichiaro di avere preso completa visione dell'informativa fornitami dal Titolare di C.S.A. Di ferri marco e c. sas, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679, in merito alle attività di trattamento ivi espresse, necessarie alla conclusione e alla gestione del rapporto contrattuale, incluse le comunicazioni a società terze che svolgono servizi ausiliari o di supporto, per conto o nell'interesse di C.S.A. Di ferri marco e c. sas , nonché ai trasferimenti di dati richiesti ai fini di valutazione della richiesta di noleggio, e per le quali esprimo di

☐ **dare il consenso**

☐ **non dare il consenso**

al trattamento dei dati che mi riguardano.

Inoltre, in relazione a comunicazioni commerciali o ad attività di rilevazione del grado di soddisfazione della Clientela sulla qualità dei servizi resi da C.S.A. Di ferri marco e c. sas, svolta direttamente ovvero attraverso l'opera di società specializzate mediante interviste personali o telefoniche, questionari, indagini di mercato e similari dichiaro di

☐ **dare il consenso**

☐ **non dare il consenso**

al trattamento dei dati che mi riguardano.

Data:.....

Timbro e Firma:.....