

**ALLEGATO 3 – INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE ed 07.04.21**

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 (in alternativa) 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 SUGLI INTERMEDIARI CHE OPERANO PER LA NOSTRA AGENZIA E SULL'INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE**

[La crocetta a fianco del nome indica l'intermediario che entra in contatto con il contraente]

**1.1 AGENTI (Soggetti iscritti nel RUI - Sez. A)**

**Badiali Roberto**, iscritto nel RUI – Sez. A – N° iscrizione **A000050608** in data **01/02/2007** in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione assicurativa della **Badifinass Srl**, iscritta nel RUI – Sezione A – N° iscrizione **A000012448** in data **01/02/2007**

**1.2 COLLABORATORI DEGLI AGENTI (Addetti all'attività agenziale anche all'esterno dei locali e iscritti al RUI - Sez. E)**

**Cristofani Emanuele**, iscritto nel RUI – Sez. E – N° iscrizione **E000609610** in data **17/09/2018** in qualità di addetto dell'attività di intermediazione della **ZG Assicurazioni Srls** con sede in Via di Casal Boccone 100 00137 ROMA iscritta nel RUI Sez E N° **E000611673** in qualità di subagente della predetta **Badifinass Srl** come sopra identificata.  
Barrare se collaboratore accessorio:

**1.3 ADDETTI all'attività di intermediazione assicurativa all'interno dei locali dell'agenzia**

..... (cognome e nome), dipendente (oppure collaboratore) del/la predetto/a ..... (società agente/agente), come sopra identificato/a.

**Istituto competente alla vigilanza assicurativa svolta: IVASS – Istituto Vigilanza sulle Assicurazioni.**

**Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'Ivass.**

**1.4 Altre informazioni sull'Agenzia:**

Sede legale: Viale Giuseppe Mazzini 145 – 00195 Roma  
Recapiti telefonici: 06/3908821  
Indirizzi di posta elettronica e PEC: [info@badifinass.it](mailto:info@badifinass.it) badifinass@pec.it  
Sito Internet: [www.badifinass.it](http://www.badifinass.it)

00195 ROMA V.le G. Mazzini, 145  
Tel. 06 / 390.882.1 10 linee r.a. FAX – 06 / 39088249  
E-Mail [info@badifinass.it](mailto:info@badifinass.it) PEC : [badifinass@pec.it](mailto:badifinass@pec.it) [www.badifinass.it](http://www.badifinass.it)  
P.Iva 05308401008 - C.F./Reg. Imp. 05308401008  
Cap.Soc.110.000,00 Int. Vers. - C.C.I.A.A./R.E.A. - Roma 876911  
Iscrizioni: R.U.I.R. ISVAP n° A000012448 del 01-02-2007

- Rappresentanza di primarie Compagnie Italiane ed Estere  
- Assicurazioni in tutti i rami  
- Consulenza ed Assistenza Assicurativa  
- Consulenza previdenziale  
- Polizze Vita - Fondi Pensione - Investimenti Assicurativi

**Sezione II - INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' SVOLTA DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO E RIASSICURATIVO**

- a. Si comunica di aver messo a disposizione nei locali del distributore e pubblicato sul proprio sito internet i seguenti elenchi:
  1. elenco recante la denominazione della o 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; in caso di collaboratore iscritto in sezione E, sono indicati i rapporti dell'intermediario principale con il quale collabora.
  2. elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.
- b. Si comunica al contraente la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco di cui al *punto a1*, nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza.

**Sezione III – INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI**

- a. L'intermediario non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di imprese di assicurazione
- b. Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica 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 SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE**

- a. 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.
- b. Il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha la facoltà di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario (utilizzando i riferimenti di cui alla SEZIONE I del presente modello) o all'impresa proponente, secondo le modalità indicate nel DIP aggiuntivo per i reclami presentati all'impresa.  
Il contraente ha la possibilità, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, di rivolgersi all'IVASS o alla Consob secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi.
- c. Il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi.

Luogo e data .....

Firma del contraente per ricevuta del presente documento