

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI
SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI
Conforme all'allegato 7A del regolamento IVASS (ex ISVAP) 5/2006**

Ai sensi delle disposizioni del D. Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento IVASS (ex 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, 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;
2. Prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione, o qualora non prevista, del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al contraente copia del documento (Allegato 7B del regolamento IVASS (ex ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
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'ineguatezza;
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, esclusivamente ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario esclusivamente l'impresa di assicurazione oppure l'intermediario, espressamente in tale qualità.

**INFORMATIVA AL CONTRAENTE
PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO
Conforme all'allegato 7B del regolamento IVASS (ex ISVAP) del 5/2006**

L'intermediario in occasione del primo contatto professionale, in ossequio a quanto previsto dal Regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 5/2006 ha l'obbligo di fornire tutte le notizie ed informazioni di carattere generale in ordine alle regole di comportamento di cui al D. Lgs. n. 209/2005 (codice delle assicurazioni), sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente.

Il contraente, sottoscrivendo copia del presente modello, da atto di aver ricevuto adeguata ed esauriente informazione sulle regole di comportamento professionale dell'intermediario.

Parte I - Informazioni generali sull'intermediario

Intermediario di assicurazione è la società Agente AmbienteScuola S.r.l., iscritta nella sezione A del Registro Unico degli intermediari assicurativi, al n. A000012505 in data 1° Febbraio 2007, in qualità di agente, con sede in Via Petrella 6, 20124 Milano Tel. 02 20.23.31.1 - indirizzo di posta elettronica info@ambientescuola.it, sito internet www.ambientescuola.it.

Responsabili dell'attività di intermediazione di AmbienteScuola S.r.l. sono:

- Edoardo Zucca, iscritto nella sezione A del RUI al n. A000108861 in data 18/05/07 Presidente
- Giorgio De Flaviis, iscritto nella sezione A del RUI al n. A000084993 in data 12/03/07 Vice Presidente e Amministratore Delegato

AmbienteScuola è Agente Plurimandatrio con procura delle seguenti compagnie:

- INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.
- D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI S.P.A.
- WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group
- FILO DIRETTO ASSICURAZIONI S.P.A.
- NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.P.A.

AmbienteScuola ha il sistema di gestione qualità certificato UNI EN ISO 9001:2008 con certificato n. 50 100 6873 - Rev 03 emesso dal TUV Italia. I suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.ivass.it.

Parte II - Informazioni relative a conflitti di interesse ed imparzialità dell'intermediario

- A) AmbienteScuola S.r.l. non detiene partecipazioni dirette o indirette al capitale sociale o al diritto di voto di un'impresa di assicurazioni.
- B) AmbienteScuola S.r.l. dichiara che nessuna impresa di assicurazione, o società partecipate o controllate da impresa di assicurazione detiene una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale o del corrispondente diritto di voto, di AmbienteScuola S.r.l.
- C) AmbienteScuola S.r.l. in relazione al contratto di assicurazione proposto, dichiara di aver consigliato al contraente, anche in base alle informazioni dallo stesso fornitegli, un prodotto adeguato alle sue esigenze e di avergliene ampiamente illustrato le caratteristiche essenziali. Il Programma assicurativo AmbienteScuola è un pacchetto assicurativo multirischio dedicato esclusivamente alle scuole pubbliche o private di ogni ordine e grado, studiato per soddisfare le necessità assicurative delle scuole ed è pertanto un prodotto assicurativo adeguato.
- D) AmbienteScuola S.r.l. dichiara di fornire la propria consulenza in base ad un'analisi imparziale, fondata sulla valutazione di altri contratti delle imprese rappresentate per la copertura di rischi analoghi.
- E) AmbienteScuola S.r.l. dichiara di non essere vincolata ad obblighi contrattuali di esclusiva con una impresa di assicurazione, ma di avere contratti di agenzia o rapporti di affari con le seguenti imprese Inter Partner Assistance S.A., D.A.S. Difesa Automobilistica Sinistri S.p.a. WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group e Filo Diretto Assicurazioni S.P.A.
- F) AmbienteScuola S.r.l. propone per la copertura del rischio un contratto della Impresa WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group e un contratto della Impresa Nobis Compagnia di Assicurazioni S.P.A.

Parte III - Informazioni sulla tutela del contraente

Si rende noto al Contraente che:

- I premi pagati dall'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso, oppure risultano adeguatamente garantiti ai sensi dell'art 117 comma III bis del Dlgs n. 209/2005;
- L'attività di intermediazione esercitata da AmbienteScuola S.r.l. è garantita da Polizza di assicurazione di Responsabilità Civile che copre tutti i danni arrecati ai contraenti da responsabilità professionale dell'intermediario e di coloro per i quali sia tenuto a rispondere a norma di legge;
- Il contraente ha diritto di reclamare per iscritto presso l'impresa o in mancanza di riscontro entro il termine di 45 giorni presso l'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale, 21 - 00187 Roma, allegando la documentazione relativa all'argomento reclamato e salva in ogni caso la facoltà di ricorrere all'autorità giudiziaria.

3 Novembre 2014, Milano

L'Intermediario

AmbienteScuola S.r.l.

Giorgio De Flaviis

Edoardo Zucca



Il Contraente per ricevuta

QUESTIONARIO ADEGUATEZZA DELL'OFFERTA

AGENZIA AMBIENTESCUOLA

COD.AGENZIA 0606

INTERMEDIARIO: AMBIENTESCUOLA SRL

Gentile Cliente, così come disposto dal Regolamento IVASS (ex ISVAP) n° 5/2006 art. 52, questo questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che si intende sottoscrivere rispetto alle Sue esigenze, tenendo presente che la mancanza di queste informazioni potrebbe ostacolarne la valutazione. Qualora Lei non intenda rilasciare queste informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE".

INFORMAZIONI BASE

Istituto Scolastico _____
Cod. Fiscale / P. Iva _____ Cod. Ministeriale _____
Ubicazione / Indirizzo _____ n° _____ PV _____
Città _____ CAP _____ Tel _____

ANALISI ASSICURATIVA PER LA TUTELA DELLE COLLETTIVITÀ

- | | | |
|--|--|--|
| 1) Tipologia di collettività | 2) Tipologia di assicurati | 3) Nei confronti di quali eventi si intende sottoscrivere un'assicurazione? |
| <input type="checkbox"/> Azienda | <input checked="" type="checkbox"/> Studenti | <input checked="" type="checkbox"/> Infortuni |
| <input checked="" type="checkbox"/> Scuola | <input checked="" type="checkbox"/> Personale scolastico | <input checked="" type="checkbox"/> Tutela legale |
| <input type="checkbox"/> Associazione | <input checked="" type="checkbox"/> Genitori degli alunni quando svolgono attività promosse dagli organi scolastici preposti | <input type="checkbox"/> Assistenza |
| <input type="checkbox"/> Studio professionale | | <input type="checkbox"/> Malattia |
| <input type="checkbox"/> Esercizio commerciale | | <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilità civile terzi e verso prestatatori di lavoro |
| <input type="checkbox"/> Istituto di credito/finanziaria/assicurazione | | <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilità civile professionale |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |

N.B. Alcune garanzie prevedono scoperti in caso di sinistro e limitazioni / esclusioni della prestazione. Il Suo intermediario è a disposizione per illustrarLe nel dettaglio ogni contenuto della polizza. Le raccomandiamo, comunque, di leggere attentamente le condizioni di polizza con specifico riguardo alle parti evidenziate in grassetto. In particolare Le vogliamo far presente che la polizza oggetto dell'eventuale acquisto non opera per le conseguenze di situazioni patologiche (infortuni / malattie) preesistenti all'acquisto stesso.

Data _____

Firma Intermediario
Giorgio De Flaviis

Edoardo Zucca

Firma Cliente _____

SEZIONE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIÙ DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

[Il Cliente]

_____ il _____

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INEGUATEZZA

Il sottoscritto intermediario dichiara di aver informato Il cliente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta, o potrebbe non risultare, adeguata alle Sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo contratto.

Il principale motivo di ineguatezza è:

_____ il _____

(l'intermediario)
Giorgio De Flaviis

Edoardo Zucca

[Il Cliente]

QUESTIONARIO ADEGUATEZZA DELL'OFFERTA

AGENZIA AMBIENTESCUOLA

COD.AGENZIA 1.56.0.0.0

INTERMEDIARIO: AMBIENTESCUOLA SRL

Gentile Cliente, così come disposto dal Regolamento IVASS (ex ISVAP) n° 5/2006 art. 52, questo questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che si intende sottoscrivere rispetto alle Sue esigenze, tenendo presente che la mancanza di queste informazioni potrebbe ostacolarne la valutazione. Qualora Lei non intenda rilasciare queste informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE".

INFORMAZIONI BASE

Istituto Scolastico _____
 Cod. Fiscale / P. Iva _____ Cod. Ministeriale _____
 Ubicazione / Indirizzo _____ n° _____ PV _____
 Città _____ CAP _____ Tel _____

ANALISI ASSICURATIVA PER LA TUTELA DELLE COLLETTIVITÀ

- | | | |
|--|--|--|
| <p>1) Tipologia di collettività</p> <p><input type="checkbox"/> Azienda</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Scuola</p> <p><input type="checkbox"/> Associazione</p> <p><input type="checkbox"/> Studio professionale</p> <p><input type="checkbox"/> Esercizio commerciale</p> <p><input type="checkbox"/> Istituto di credito/finanziaria/assicurazione</p> <p><input type="checkbox"/> Altro _____</p> | <p>2) Tipologia di assicurati</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Studenti</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personale scolastico</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Genitori degli alunni quando svolgono attività promosse dagli organi scolastici preposti</p> | <p>3) Nei confronti di quali eventi si intende sottoscrivere un'assicurazione?</p> <p><input type="checkbox"/> Infortuni</p> <p><input type="checkbox"/> Tutela legale</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Assistenza</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Malattia</p> <p><input type="checkbox"/> Responsabilità civile terzi e verso prestatatori di lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Responsabilità civile professionale</p> |
|--|--|--|

N.B. Alcune garanzie prevedono scoperti in caso di sinistro e limitazioni / esclusioni della prestazione. Il Suo intermediario è a disposizione per illustrarLe nel dettaglio ogni contenuto della polizza. Le raccomandiamo, comunque, di leggere attentamente le condizioni di polizza con specifico riguardo alle parti evidenziate in grassetto. In particolare Le vogliamo far presente che la polizza oggetto dell'eventuale acquisto non opera per le conseguenze di situazioni patologiche (infortuni / malattie) preesistenti all'acquisto stesso.

Data _____ Firma Intermediario _____ Firma Cliente _____
 _____ Giorgio De Flaviis Edoardo Zucca _____
 _____ *Giorgio De Flaviis* *Edoardo Zucca* _____

SEZIONE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIÙ DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE
 Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

_____ il _____ [Il Cliente]

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INEGUATEZZA
 Il sottoscritto intermediario dichiara di aver informato Il cliente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta, o potrebbe non risultare, adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo contratto. Il principale motivo di ineguatezza è:

_____ il _____ [Il Cliente]
 _____ (l'intermediario) _____
 _____ Giorgio De Flaviis Edoardo Zucca _____
 _____ *Giorgio De Flaviis* *Edoardo Zucca* _____