

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
 00154 Roma
 Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
 Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
 P.IVA:17679181002
 Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

SCHEDA CLIENTE

(da compilare e inviare via mail a giorgio.busi@outlook.it)

Referente (se società): __				
C.F. __		Part. Iva: __		
Nato a __		Il: __		
Residenza / Sede Legale: __				
Comune: __		Provincia: __		
Cap: __		Cap: __		
Indirizzo per la corrispondenza: __				
Comune: __		Provincia: __		
Cap: __		Cap: __		
Telefono Fisso e Mobile:				
Fax:				
E-mail:				
Posta Elettronica Certificata:				
Sito Internet:				
Modalità di comunicazione e ricevimento documenti:		Barrare l'opzione desiderata		
Ricevimento delle comunicazioni:		E-mail	<input checked="" type="checkbox"/>	Posta
Ricevimento e trasmissione documentazione precontrattuale e in fase di rapporto contrattuale:		E-mail	<input checked="" type="checkbox"/>	Posta
Per coloro a quali è applicabile la normativa sui contratti a distanza:				
Modalità di trasmissione e ricevimento della documentazione contrattuale:		E-mail	<input checked="" type="checkbox"/>	Posta
Modalità di sottoscrizione della documentazione precontrattuale e contrattuale:		Firma digitale	<input checked="" type="checkbox"/>	Firma autografa
Ove non sia possibile la trasmissione del contratto in formato digitale, il contratto dovrà essere restituito e/o trasmesso in formato cartaceo;				
<p>- Dichiaro che i dati sopra forniti sono esatti e corrispondenti al vero;</p> <p>- Dichiaro di essere stato informato dei diritti relativi all'art. 8 del regolamento Isvap n. 34 del 19/03/2010.</p> <p>Data: 20/06/2024</p> <p style="text-align: right;">Firma _____ </p>				

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Nome e Cognome / Ragione Sociale

Codice Fiscale / Partita Iva

Lettera di incarico:

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del Registro Unico Intermediari di Assicurazione (D. Lgs. N. 209/2005 al numero **B000752039**) con la presente Vi conferiamo l'incarico in esclusiva di formulare e amministrare il nostro programma assicurativo, di proporre contratti di assicurazione o compiere altri atti preparatori relativi alla loro conclusione, eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi. 1) nell'ambito dell'incarico di cui sopra Voi curerete nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie nella fase di determinazione del contenuto dei contratti assicurativi e nella loro esecuzione anche con riguardo alla gestione di eventuali sinistri. 2) In attuazione del predetto incarico, su nostra richiesta o su vostra iniziativa ci fornirete la consulenza riferita a uno o più contratti di assicurazione che, ai sensi dell'art. 119 comma 1 lettera m-ter, prevede la consegna di una raccomandazione personalizzata da consegnare unitamente alla proposta assicurativa. 3) V'invitiamo di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnare loro copia, al fine di abilitarvi a interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano e alle esigenze delle nostre polizze. 4) Resta a noi riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativo alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri. 5) Ai fini assicurativi, oggetto del presente incarico, eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci a informarVi di qualunque iniziativa che le compagnie assicurative assumessero direttamente nei nostri confronti e impegnandoci fin da ora a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattuali previsti, gl'importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedie nel nostro interesse e da noi accettate. 6) Il presente incarico non comporterà onere alcuno a nostro carico per compensi a Vostro favore, dando Voi espressamente atto che nulla avrete a pretendere al riguardo nei nostri confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato. La consulenza personalizzata da fornire ai sensi dell'art. 119 ter potrà dare origine a uno specifico compenso, così come eventuali patti diversi sul tema delle remunerazioni, che saranno validi solo se concordati di volta in volta in forma scritta.7) Il presente incarico sostituisce eventuali altri incarichi dati ad altri broker, ha validità di un anno dalla data della presente e s'intenderà tacitamente rinnovato di anno in anno, salvo nostra eventuale revoca scritta, ovvero Vostra formale rinuncia che dovranno essere comunicate alla controparte a mezzo raccomandata A.R.o Pec inviata con un preavviso di almeno 60 giorni

Luogo e data

Firma del contraente

Roma, 20/06/2024


_____ 


BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI
(da Restituire Firmato)

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA	
Con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto e presa visione dell'Informativa Privacy li Roma, 20/06/2024	
Nome e Cognome...	Timbro e Firma..... 

DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELL'INTERESSATO	
Preso visione dell'Informativa Privacy sopra riportata, consapevole che il mio consenso è puramente facoltativo, oltre che revocabile in qualsiasi momento:	
a. Esprimo il consenso al trattamento dei dati idonei a rilevare dati particolari per la finalità connesse alla sottoscrizione del contratto.	
<input checked="" type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non acconsento	
b. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità di marketing sopra indicate: invio di comunicazioni commerciali/promozionali, tramite modalità automatizzate di contatto (come e-mail, sms o mms) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) sui propri prodotti e servizi, segnalazione di eventi aziendali, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, nonché realizzazione d'indagini di mercato ed analisi statistiche.	
<input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non acconsento	
a. Esprimo il consenso al trattamento automatizzato dei miei dati personali, ivi inclusa la profilazione, effettuato per analizzare le mie preferenze, abitudini, interessi al fine di ricevere comunicazioni commerciali personalizzate.	
<input type="checkbox"/> Acconsento <input type="checkbox"/> Non acconsento	
Luogo, Roma. e data 20/06/2024	
Firma.....	

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE
(COMPILARE E RESTITUIRE FIRMATO)

Il sottoscritto:

Cognome e Nome/Ragione sociale	
Nato a	
Il	
CF	
P.IVA	
Residenza o sede legale	
CAP	
Località	
Provincia	

Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione

Impresa di assicurazione delegataria	
Ramo:	
N° Polizza*	
Decorrenza	

* In caso di sottoscrizione di una proposta o di mancata comunicazione del numero da parte della compagnia, aggiungere "emittenda"

In ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018 come modificato dal provvedimento n. 97/2020 dichiara di aver ricevuto i seguenti allegati:
X 3 X 4 4 bis X 4 ter;
- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.
- dichiarazione di coerenza;
 dichiarazione di appropriatezza (in caso di distribuzione senza consulenza di prodotti Ibips non complessi)
 raccomandazione personalizzata (in caso di distribuzione con consulenza)

Luogo e data

Roma, 20/06/2024

Firma (1)



BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI STRUMENTI TELEMATICI

Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare il Sottoscritto autorizza il broker a trasmettere tutta la documentazione, ivi inclusa la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali per mezzo di strumenti informatici al seguente indirizzo di posta elettronica:

EMAIL DEL CONTRAENTE:



Impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali e successive variazioni del recapito indicato.

L'autorizzazione è conferita per:

Tutti i contratti intermediati

Polizza _____

Dichiaro, inoltre, di essere stato informato dal Broker che la presente autorizzazione è revocabile in qualunque momento, anche per mezzo di registrazione vocale e che tale revoca potrà comportare l'applicazione, a mio carico, degli oneri connessi alla stampa e all'invio della documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti intermediati per il tramite del broker in esecuzione del presente incarico.

La presente autorizzazione alla trasmissione della documentazione in formato elettronico:

Comprende

Non comprende

L'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni commerciali da parte del broker e/o di altri soggetti che con lo stesso operino o collaborino.

Luogo e data 20 giugno 2024

Firma del Cliente _____



BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi– Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

QUESTIONARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO OFFERTO
(Da restituire firmato)
COPERTURA ASSICURATIVA
RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE

Intermediario BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi Via Giovanni Miani 34,00154 Roma RM n. RUI B000752039 del 04.06.2024

PERCORSO PER LA VALUTAZIONE DI COERENZA
Informazioni fornite dal Contraente per valutare la coerenza del contratto

Sezione A – Avvertenze per il Contraente

Il Codice delle Assicurazioni e il Regolamento IVASS n. 40 del 02 agosto 2018 obbligano gli intermediari assicurativi a proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'Intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dal regolamento.

Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione d'informazioni del cliente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo.

Qualora il Contraente rifiuti di fornire le informazioni richieste, la valutazione della coerenza del contratto, rispetto alle esigenze assicurative dello stesso, potrebbe essere pregiudicata e il Contraente dovrà rilasciare una dichiarazione attestante il rifiuto stesso.

Prima di procedere alla compilazione del presente Questionario/Proposta. La invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

- 1) **Risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda;**
- 2) **Se taluno dei quesiti che le vengono posti richiede una risposta articolata, utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato;**
- 3) **Rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione: esse devono quindi essere veritiere per consentire – oltre a un corretto apprezzamento del rischio – di evitare di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, e in genere tutte le conseguenze a suo danno sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del codice civile.**

Sezione B – Informazioni fornite dal Contraente per consentire al Broker di proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del Contraente stesso o dell'Assicurato

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Generalità del Cliente

Cognome Nome	
Codice Fiscale o Partita Iva	

Quali obiettivi intende perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative?			
Tutelare il proprio patrimonio	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	Rispettare obblighi contrattuali	<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No

Altro (specificare)	
---------------------	--

Sezione C – Informazioni riguardanti il rischio d'assicurare

Attività:	Come da questionario assuntivo
Descrizione del rischio da coprire	RCP medica

Responsabilità Civile Professionale

Fatturato dell'ultimo esercizio	Non richiesto
---------------------------------	---------------

Il Contraente chiede la copertura per i seguenti massimali:

R.C. Professionale	Massimale :
--------------------	-------------

Il Contraente chiede la copertura con il seguente regime temporale:

CLAIMS MADE	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
LOSS OCCORRANCE	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Il Contraente chiede la copertura con la seguente retroattività e postuma:

Retroattività	Come da condizioni
Postuma	Come da condizioni

ALTRA DOCUMENTAZIONE FORNITA DAL CONTRAENTE

Questionario assuntivo della compagnia	

Notizie dettagliate sui sinistri: data/tipologia di danno/importo

Data	Tipologia di danno	Importo	Liquidato
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Sezione D – Dichiarazioni del Contraente circa le informazioni ricevute

Il Contraente dichiara:

Che le scelte riportate nella proposta sono state da lui rese o condivise	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Che gli sono state illustrate le tariffe e i costi della polizza	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	--	--	--

Il Contraente dichiara che gli sono stati illustrati il contenuto del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:

Franchigie e scoperti	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Esclusioni, limitazioni dell'oggetto della garanzia, rivalse	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Massimali e somme assicurate	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Periodi massimi d'erogazione delle prestazioni e sottolimiti	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Il Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto, prima della conclusione del contratto			
Il Fascicolo Informativo composto: dalla Nota Informativa, dal Glossario e dalle Condizioni di Assicurazione	X SI <input type="checkbox"/> NO	Allegati 3 e 4 e 4 ter	X SI <input type="checkbox"/> NO

Data

Firma del Cliente

20/06/2024.

.....



Sezione E – Dichiarazioni del Contraente e dell'Intermediario		
E1 – Dichiarazione del Contraente di aver fornito tutte le informazioni richieste e ordine di copertura		
<p>Il Contraente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni e le indicazioni che precedono ai fini della coerenza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto richiede di procedere alla copertura dei rischi e all'emissione della polizza conforme alle esigenze e ai bisogni espressi, sinteticamente rappresentati nelle sezioni che precedono del presente documento.</p> <p>L'intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.</p>		
Data 20/06/2024	Ragione sociale (o nome e cognome del Contraente) Firma	Nome e cognome dell'Intermediario Firma

NOTE IMPORTANTI

Il presente documento è stato redatto sia per acquisire e per documentare le informazioni fornite dal Contraente, sia per valutare la coerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del Contraente stesso o dell'Assicurato, sia per fornire allo stesso Contraente un quadro sintetico della copertura assicurativa trattata. Il presente documento NON potrà essere considerato sostitutivo dei documenti contrattuali che dovessero essere emessi dalla Compagnia di Assicurazione in caso di esito positivo della trattativa. La proposta di assicurazione, redatta sulla base delle informazioni e delle indicazioni fornite dal Contraente, potrebbe subire modifiche alla luce di eventuali successivi aggiornamenti delle informazioni fornite.

Il Contraente è invitato a leggere con attenzione la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale.

SEZIONE FACOLTATIVA

NORMATIVA, SCOPERTI, FRANCHIGIE, LIMITI D'INDENNIZIO

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
 00154 Roma
 Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
 Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
 P.IVA:17679181002
 Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Si veda polizza allegata

ALTRE CONDIZIONI
Si veda polizza allegata

Riparto di Coassicurazione		% di partecipazione
Compagnia Delegataria		
Coassicuratore		
Totale riparto di coassicurazione		100%

Decorrenza	Scadenza	Scadenza 1° Rata	Frazion.	Premio annuo lordo rate successive	Rinnovo Tacito SI/NO	Sostituisce polizza n°
Ore Data	Ore Data	Ore Data				

Informativa sulle tecniche di promozione e collocamento a distanza dei contratti di assicurazione

A norma del Regolamento Isvap 34 del 19/03/2010 recante disposizione in materia di promozione e collocamento a distanza di contratti di assicurazione di cui all'art 183 e 191 comma 1 lettera a e b, del Decreto Legislativo 07/09/2005 n° 209 Codice delle Assicurazioni Private modificato e integrato dal Provvedimento Isvap del 09/06/2010 n° 2805 :

La informiamo a norma dell'art 8 che ha il diritto di scegliere di ricevere e di trasmettere la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalla normativa vigente, il contratto stesso per l'apposizione della relativa sottoscrizione, e le comunicazioni durante la vigenza del contratto, su supporto cartaceo o altro supporto durevole.

Ha diritto di richiedere, in ogni caso e senza oneri aggiuntivi, la documentazione di cui sopra su supporto cartaceo e di modificare la tecnica di comunicazione a distanza.

La informiamo inoltre che le sarà richiesta la sottoscrizione e la ritrasmissione del contratto precedentemente inviato e per la restituzione potrà utilizzare a sua scelta il supporto cartaceo o altro supporto durevole, salvo che per il contratto sia stato formato come documento informatico nel rispetto delle regole dell'art 71 del decreto legislativo 7/03/2005 n. 82

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI CLIENTI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

TITOLARE TRATTAMENTO	DEL	Busi Broker Assicurazioni di Giorgio Busi Via Giovanni Miani , 34 – 00154 Roma
----------------------	-----	---

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
 00154 Roma
 Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
 Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
 P.IVA:17679181002
 Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Cell: 3515232579 Giorgio.busi@altapec.it

DATI PERSONALI TRATTATI
Nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale/Partita IVA, residenza, numero del documento d'identità, contatti telefonici, e-mail.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO	BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO	PERIODO CONSERVATIVO DEI DATI
Finalità connesse all'instaurazione e alla esecuzione del rapporto contrattuale tra il Cliente e la Società.	Esecuzione di un contratto di cui Lei è parte.	Durata contrattuale e dopo la cessazione cinque anni. Nel caso di contenzioso giudiziale, per tutta la durata dello stesso, fino all'esaurimento dei termini d'esperibilità delle azioni d'impugnazione.
Adempimenti a obblighi previsti dai regolamenti e dalla normativa nazionale e sovranazionale applicabile.	Necessità di assolvere agli obblighi di legge.	
Se necessario, per accertare, esercitare o difendere i diritti del Titolare in sede giudiziaria.	Interesse legittimo.	
Recupero crediti stragiudiziale.	Interesse legittimo.	
Finalità di marketing a titolo esemplificativo, invio con modalità automatizzate di contatto (come sms, mms, ed e-mail) e tradizionali (come telefonate con operatore e posta tradizionale) di comunicazioni promozionali e commerciali relative a servizi/prodotti offerti dalla Società o segnalazione di eventi aziendali, nonché realizzazione di studi di mercato e analisi statistiche	Consenso facoltativo e revocabile in qualsiasi momento.	24 mesi
Finalità di profilazione analisi delle Sue preferenze, abitudini, comportamenti o interessi al fine di inviarle comunicazioni commerciali personalizzate	Consenso facoltativo e revocabile in qualsiasi momento.	12 mesi

Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i Dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

OBLIGATORIETA' DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio per la conclusione del contratto/incarico di brokeraggio, pertanto il mancato, parziale o inesatto conferimento di tali Dati rende impossibile la conclusione dello stesso.

DESTINATARI DEI DATI

I dati possono essere trattati da soggetti esterni operanti in qualità di titolari quali, a titolo esemplificativo:

- a. Autorità e organi di vigilanza e controllo;
- b. Compagnie di Assicurazione;
- c. Periti e liquidatori;
- d. Studi legali;
- e. Altri intermediari assicurativi professionali.

I dati possono altresì essere trattati per conto della Società, da soggetti esterni designati come responsabili, a cui sono impartite adeguate istruzioni operative. Tali soggetti sono essenzialmente ricompresi nelle seguenti categorie:

- a. Società che offrono servizi di outsourcing sistematico e applicativo del software presso (IDC); tra queste la RGI s.p.a. Via Cesare Pavese, 6 – 10015 Ivrea (TO);
- b. Società che offrono servizi di manutenzione del sito web;
- c. Società che offrono supporto nella realizzazione di studi di mercato.

SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO

I dati potranno essere trattati dai dipendenti e collaboratori delle funzioni aziendali deputate al perseguimento delle finalità sopra indicate, che sono stati espressamente autorizzati al trattamento e che hanno ricevuto adeguate istruzioni operative.

DIRITTI DELL'INTERESSATO – RECLAMO ALL'AUTORITA' DI CONTROLLO

Contattando l'Ufficio via e-mail all'indirizzo giorgio.busi@outlook.it gl'interessati possono chiedere al titolare l'accesso ai dati che li riguardano, la loro cancellazione, la rettifica dei dati inseriti, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento nei casi previsti all'art. 18 GDPR, nonché l'opposizione al trattamento nella ipotesi di legittimo interesse del titolare.

Gli interessati, inoltre, nel caso il trattamento sia basato sul consenso o sul contratto e sia effettuato con strumenti automatizzati hanno il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati, nonché, se tecnicamente fattibile, di trasmetterli ad altro titolare senza impedimenti.

Gl'interessati hanno il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento per finalità di marketing e/o di profilazione, nonché di opporsi al trattamento dei dati per finalità di marketing, compresa la profilazione connessa al marketing diretto. Resta ferma la possibilità per l'interessato che preferisca essere contattato per la suddetta finalità esclusivamente tramite modalità tradizionali, di manifestare la sua opposizione solo alla ricezione di comunicazioni attraverso modalità automatizzate.

Gl'interessati hanno diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiedono abitualmente o lavorano o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi– Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Allegato 3

INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, 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 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 sull'intermediario che entra in contatto con il contraente e sul broker che intermedia il contratto.

1. INTERMEDIARIO (*PERSONA FISICA*) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Nome e Cognome : Giorgio Busi

Sezione RUI B Numero **B000752039**

Data iscrizione 04.06.2024...Indirizzo VIA Giovanni Miani 34 00154 ROMA. Tel 351-5232579

e-mail_ giorgio.busi@outlook.it _ sito internet www.busibrokerassicurazioni.it

Nella sua qualità di:

- (x) Ditta individuale
- () Rappresentante legale
- () Amministratore delegato
- () Direttore Generale
- (X) Responsabile dell'attività d'intermediazione
- () Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del broker (dipendente/collaboratore)
- () Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del *collaboratore* (persona fisica o giuridica) del broker
- () Responsabile dell'attività di intermediazione del *collaboratore* (persona giuridica) del broker

Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il cliente sia un addetto/responsabile di un *collaboratore* del broker anche a titolo accessorio compilare il seguente riquadro:

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi- Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Il soggetto di cui sopra opera per conto del seguente collaboratore, anche a titolo accessorio, del broker:

Nome Cognome/Denominazione sociale _____ Sede operativa _____
N° Iscrizione RUI Sez.E _____ (ovvero) N° Iscrizione RUI Sez. E accessorio _____
Data iscriz. _____
Telefono _____ E-mail _____

2. ATTIVITA' SVOLTA PER CONTO DI:

Denominazione sociale: Busi Broker Assicurazioni di Giorgio Busi Sede legale VIA G. MIANI 34 – 00154, Roma , Italia
Sede operativa VIA Giovanni Miani 34 00154 ROMA Filiale _____
N° Iscriz. RUI/Sez. B **B000752039** Data iscriz. 06.04.2024
Sito internet www.busibrokerassicurazioni.it Telefono 351-5232579
E-mail giorgio.busi@outlook.it PEC giorgio.busi@altapec.it

3. I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS: www.ivass.it - Autorità Competente alla Vigilanza: Ivass – Via del Quirinale 21- 00187 Roma.

SEZIONE II

Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

Il broker informa che:

- L'elenco degli obblighi di comportamento di cui all'allegato 4 ter del Regolamento IVASS 40/2018 è disponibile presso i propri locali e sul sito internet www.busibrokerassicurazioni.it
- In caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il cliente ha la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti di affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale.

SEZIONE III

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse

Il soggetto che entra in contatto con il cliente e/o il broker BUSI BROKER ASSICURAZIONI non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di ciascuna compagnia assicurativa.

Nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del broker.

SEZIONE IV

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi– Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Il broker BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi informa:

- a) che l'attività di intermediazione esercitata 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 e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- b) che il contraente l'assicurato o comunque l'avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico ha facoltà di proporre **reclamo per iscritto** al Broker al seguente indirizzo ¹:

Indirizzo: VIA GIOVANNI MIANI 34, 00154, ROMA
E-mail: Giorgio.busi@outlook.it
Pec: giorgio.busi@altapec.it

Nel caso in cui non si ritenesse soddisfatto dall'esito del reclamo o, in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, il contraente e/o l'assicurato può rivolgersi all'Ivass – Servizio Vigilanza Intermediari – Via del Quirinale 21- 00187- Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario, secondo quanto indicato nel DIP aggiuntivi.

- che il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, o di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi;

- che il contraente ha la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14, 00198 Roma, telefono 06/85796538 E-mail: fondobrokers@consap.it per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

(BUSI BROKER ASSICURAZIONI)

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi– Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Allegato 4

INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto di assicurazione, il presente documento che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite

DATI DELL'INTERMEDIARIO

NOME GIORGIO COGNOME BUSI

N° DI ISCRIZIONE AL RUI **B000752039**

OPERA PER CONTO DELLA DITTA INDIVIDUALE BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi

SEZIONE I.

Informazioni sul modello di distribuzione

- a. L'attività del broker _BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi viene svolta su incarico del cliente
- b. Il contratto viene distribuito in collaborazione con un altro intermediario ai sensi dell'art. 22 L. 221/2012 (collaborazione orizzontale)

Intermediario ex art. 22 L. 22/2012 _____

Sezione di appartenenza _____

Ruolo del collaboratore ex art. 22 L. 22/2012 (Emittente) _____

- c. Dati del Broker² per il quale è svolta l'attività (*compilazione riservata all'intermediario iscritto in sezione E*)

Nome e Cognome/Denominazione sociale _____

Sede legale _____

Numero Iscrizione RUI _____

Eventuale intermediario collaboratore orizzontale _____

SEZIONE II Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto il Broker *BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi* dichiara che:
(*sbarrare l'opzione ricorrente*):

- a) fornisce una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter comma 3 del CAP ovvero una raccomandazione personalizzata
- b) fornisce indicazione delle attività prestate delle caratteristiche e del contenuto delle prestazioni rese nell'ambito della consulenza³
- c) fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale fondata su un numero sufficientemente ampio di contratti disponibili sul mercato ai sensi del comma 4 dell'art. 119-ter del CAP;
- d) propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione

SEZIONE III Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso relativo all'attività svolta dal Broker BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da⁴:

- a. onorario corrisposto dal cliente pari ad Euro..... o metodo di calcolo.....o come da mandato del
- b. commissione inclusa nel premio assicurativo;
- c. altra tipologia di compenso;
- d. combinazione delle diverse tipologie di compenso

³ Qualora tale indicazione sia esplicitata nella lettera di incarico ovvero nella raccomandazione personalizzata, è possibile rinviare la descrizione delle attività di consulenza a quanto contenuto in tali documenti

⁴ Nel caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti nella sezione E del Registro, l'informativa è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo (è necessario indicare la natura di TUTTE le remunerazioni percepite nell'intermediazione dai vari soggetti).

Informazioni relative alla misura delle provvigioni riconosciute dalle Imprese per i contratti RCA

(in attuazione alle disposizioni dell'art 131 del Codice delle Assicurazioni e del Regolamento Isvap n. 23/2008 che disciplinano la trasparenza dei premi e delle condizioni del contratto nell'assicurazione obbligatoria veicoli e natanti)

Per i contratti RCA, viene allegata una tabella (allegato 1) nella quale sono specificati i livelli **provvisionali riconosciuti all'intermediario** dall'impresa di assicurazione.

Le provvigioni in cifra fissa ed in percentuale sul premio lordo, riconosciute per il contratto proposto, cui la presente informativa si riferisce, sono invece rilevabili dal preventivo o dallo stesso contratto. Nel caso di contratto intermediato tramite Agenzia di assicurazione ovvero altro intermediario, le provvigioni indicate sono quelle riconosciute dall'Impresa di assicurazione all'intermediario che colloca il contratto, mentre quelle riconosciute da quest'ultima al broker, **facoltativamente indicate**, sono parte delle precedenti e non rappresentano quindi un aumento del premio.

SEZIONE IV

Informazioni relative al pagamento dei premi

a. Con riferimento al pagamento dei premi il Broker BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi dichiara che:

1. I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti alle Imprese di assicurazione, se regolati per il tramite del broker costituiscono **patrimonio autonomo e separato** dal patrimonio del broker stesso. *ovvero*

2. Ha costituito ai sensi dell'art. 117 comma 3 bis del Codice delle Assicurazioni una **fideiussione** a garanzia della capacità finanziaria richiesta dalla stessa norma, pari al 4% dei premi incassati, con un minimo di € 19.510,00.

b. Il premio può essere pagato con le seguenti modalità:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, in caso espressamente autorizzato;
- 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 l'impresa di assicurazione oppure l'intermediario, espressamente in tale qualità;
- 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 euro annui per ciascun contratto.

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi– Insurance Broker
00154 Roma
Sede Legale: Via Giovanni Miani 34,00154,Roma
Sede Operativa: Via Giovanni Miani 34
P.IVA:17679181002
Tel: 3396444096
Giorgio.busi@outlook.it
www.busibrokerassicurazioni.it



SPE SPECIALISTI IN SOLUZIONI ASSICURATIVE

Allegato 4 TER

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private (“Codice”) e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 (così come modificato dal Provvedimento Ivass 97/2020) in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell’esercizio dell’attività, il distributore:

ha l’obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione

DATI DELL’INTERMEDIARIO

BUSI BROKER ASSICURAZIONI di Giorgio Busi

SEDE LEGALE VIA GIOVANNI MIANI 34 00154 ROMA

SEDE OPERATIVA VIA GIOVANNI MIANI 34 00154 ROMA

N° DI ISCRIZIONE AL RUI **B000752039**

Sezione I - Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi

a) prima della sottoscrizione della prima proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione il broker

- **consegna/metete a disposizione del contraente** copia del documento che contiene i dati essenziali dell’intermediario stesso e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente (**All. 3** al Regolamento Ivass n. 40/2018);

- **consegna** copia del documento che contiene le informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo non IBIP e più precisamente: dati sul modello di distribuzione (compresa la eventuale collaborazione orizzontale), indicazioni su attività di consulenza, specifiche sulle forme di remunerazione percepite da tutti gli intermediari che intervengono nella distribuzione del contratto proposto, dichiarazione di effetto liberatorio o meno del pagamento del premio. (**All. 4** al Regolamento Ivass n. 40/2018)

b) **consegna** copia della **documentazione precontrattuale e contrattuale** prevista dalle vigenti disposizioni, copia della **polizza** e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente.

c) è tenuto a proporre o a raccomandare contratti **coerenti** con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell’assicurato, acquisendo a tal fine ogni utile informazione

d) ha l'**obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento** identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di all'art. 30 decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto.

e) è obbligato a **fornire** in forma chiara e comprensibile le **informazioni oggettive sul prodotto**, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

Sezione II – Regole supplementari per la distribuzione di prodotti di investimento assicurativi⁵

a. prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmissione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018

b. obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto

c. in caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza

d. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione

e. in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto d proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione

f. obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice

⁵ Solo in caso di distribuzione di prodotti di investimento assicurativi (IBIP's)