

MODELLO 7B

Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, o del contratto assicurativo, o di modifiche di rilievo del contratto stesso o di rinnovo che comporti tali modifiche

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente Documento che contiene notizie sull'intermediario stesso su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative, pecuniarie e disciplinari.

Pertanto La invitiamo a leggere questo documento con attenzione e di sottoscriverne una copia per presa visione.

L'intermediario in occasione del primo contatto professionale, in ossequio a quanto previsto dal Regolamento ISVAP n.5/2006 fornisce tutte le notizie ed informazioni di carattere generale in ordine alle regole di comportamento di cui al Dlgs n. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni). Il contraente, sottoscrivendo copia del presente modello, dà atto di aver ricevuto adeguata ed esauriente informazione sulle regole di comportamento professionale dell'intermediario.

PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario

suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.isvap.it

Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività			
Ragione Sociale	FARO ASSICURAZIONI di Caleffi Roberto e Pazzini Rosetta SNC		
Sede legale	Via Libertà 54 – 46041 ASOLA (Mn)		
Sedi operative	46041 Asola, Via Libertà 54		
	46043 CASTIGLIONE delle Stiviere – Via Battisti 20		
Telefono	ASOLA 0376711338	CASTIGLIONE D/ST 0376631526	
Fax	0376 1999797		
E-mail	Info@faroassicurazioni.com		
Sito internet	www.faroassicurazioni.com		
Dati Iscrizione R.U.I.	SEZIONE	Numero	data
	A - AGENTI	A000186409	11 maggio 2007
Denominazione delle Imprese delle quali sono offerti i prodotti	AXA ASSICURAZIONI SPA		
	AXA LIFE EUROPE LIMITED		

Dati dell'intermediario che entra in contatto con il Contraente			
Qualifica	Agente Generale		
Cognome Nome	Caleffi Roberto		
Dati iscrizione R.U.I.	SEZIONE	Numero	data
	A - Agenti	A000178881	27 APRILE 2007

PARTE II Informazioni relative a potenziali conflitti di interesse ed imparzialità dell'intermediario:

L'Intermediario identificato nella tabella di PARTE I non è detentore di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale o al diritto di voto superiore al 10 %, delle imprese di assicurazione rappresentate o di imprese di assicurazione in genere

Nessuna delle imprese di assicurazione rappresentate identificate nella tabella precedente è detentrici di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;

In relazione al contratto di assicurazione proposto , l'Intermediario dichiara di aver presentato al proponente/contraente, in base alle informazioni dallo stesso fornitegli, un prodotto adeguato alle sue

esigenze e di avergliene ampiamente illustrato le caratteristiche essenziali, nonché le garanzie e prestazioni alle quali è obbligata l'impresa di assicurazione.

L'intermediario dichiara inoltre di essere tenuto a proporre i contratti delle imprese per le quali opera e di operare per le seguenti Imprese:

AXA ASSICURAZIONI SPA
AXA LIFE EUROPE LIMITED

Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente:

Si rende noto al contraente che:

1) I premi pagati all'Intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dell'Intermediario stesso, oppure risultano ampiamente garantiti ai sensi dell'art. 117 comma bis del Dlgs. 209/2005;
2) L'attività di intermediazione è garantita da Polizza di assicurazione di Responsabilità Civile che copre tutti i danni arrecati da responsabilità professionale dello stesso e di coloro per i quali sia tenuto a rispondere a norma di legge;

3) Il proponente/contraente ha diritto di reclamare per iscritto presso l'Impresa; ove non si ritenesse soddisfatto dell'esito del reclamo o in mancanza di riscontro entro il termine di 45 gg., può rivolgersi a Istituto Per La Vigilanza Delle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo, scrivendo a

ISVAP)- 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

Il Sottoscritto Proponente/Contraente dichiara di aver ricevuto :

1) **Allegato 7A** - In adempimento al Regolamento ISVAP n° 5 del 16/10/2006 art. 49 - Comunicazione informativa sugli obblighi degli obblighi di comportamento cui gli Intermediari sono tenuti nei confronti dei proponenti/contraenti;

2) **Allegato 7B** - In adempimento al Regolamento ISVAP n° 5 del 16/10/2006 art. 49 - Comunicazione informativa da rendere al proponente/contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tale modifiche; 3) La documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni.

3) la documentazione precontrattuale e, se del caso, contrattuale prevista dalle Norme e disposizioni vigenti.

Il Proponente per conferma e ricevuta

Cognome – Ragione Sociale	Nome

Ai sensi dell' Art.49 comma 2 e 3 del Regolamento ISVAP n.5 del 16/10/2006

Data _____

(firma)

