

## MODULO PROPOSTA PER L'ASSICURAZIONE DEGLI ESBORSI CONSEGUENTI A RESPONSABILITÀ CIVILE PER L'ATTIVITÀ DI ASSISTENZA FISCALE

<b>1. ASSICURATO</b>	Nome e Cognome: _____ Codice Fiscale : _____				
<b>2. CONTRAENTE</b> (solo se diverso dall'Assicurato)	Denominazione: _____ (in caso di Studio Associato) Codice Fiscale: _____				
<b>3. DOMICILIO DELLO STUDIO</b>	Cap. _____ Città _____ email: _____ Via _____ Tel.: _____ Fax: _____				
<b>4. DECORRENZA POLIZZA</b>	Dalle ore 00.01 del _____ alle ore 00.01 del _____ (con copertura postuma di 5 anni dopo la cessazione del periodo di assicurazione)				
<b>5. LIMITE DI INDENNIZZO</b> (esclusione franchigia e scoperto)	<b>Limite di indennizzo Euro 1.500.000,00</b> , per anno e per sinistro. Gli assicuratori garantiscono la completa copertura dei danni subiti dal danneggiato, risarcibili ai sensi di polizza, senza applicazione di alcuna franchigia o scoperto.				
<b>6. PRECEDENTI ASSICURATORI</b>	Esiste o sono esistite altre polizze per l'assicurazione della responsabilità civile professionale dell'Assicurando o di taluni dei suoi Associati?				
	Anno	Massimale	Compagnia	Numero Polizza	Data Annullamento
<b>7. PRECEDENTI POLIZZE</b>	L'Assicurando o taluno degli altri Professionisti che formano lo Studio ha mai avuto polizze professionali annullate per sinistro, rifiutate, rinnovate o accettate solo a condizioni speciali? <b>(SI/NO)</b> _____ In caso di risposta affermativa <b>fornire dettagli.</b>				
<b>8. SINISTRI PRECEDENTI</b>	L'Assicurando o taluno degli altri Professionisti che formano lo Studio ha mai avuto sinistri per responsabilità civile professionale? <b>(SI/NO)</b> _____ In caso di risposta affermativa <b>fornire dettagli.</b>				

### Il sottoscritto dichiara:

a) di <b>non</b> essere a conoscenza di alcuna richiesta di risarcimento fatta da terzi alla data odierna;	In caso contrario fornire dettagli:
b) che il limite di indennizzo richiesto è <b>adeguato</b> al numero dei contribuenti assistiti nonché al numero dei visti di conformità che intende rilasciare.	In caso contrario fornire dettagli:
c) di <b>non</b> essere a conoscenza di fatti o circostanze che abbiano causato o possano causare danni a terzi o loro richieste di risarcimento durante la decorrenza dell'assicurazione;	In caso contrario fornire dettagli:
d) la firma su questo modulo proposta non vincola il sottoscritto a stipulare il contratto di assicurazione. Tuttavia il sottoscritto dichiara e conviene agli effetti degli articoli 1891, 1892, 1893, 1894 del Codice Civile, che le dichiarazioni e informazioni fornite in questo modulo e negli allegati allo stesso sono veritiere e formeranno parte integrante del contratto di assicurazione a tutti gli effetti qualora si decida di stipularlo.	
e) In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006, l'Assicurando dichiara di avere ricevuto prima della sottoscrizione del presente modulo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• copia delle informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o del contratto (mediante Mod. 7A Vers. 1.3 – 29.10.2010);</li> <li>• nonché la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti (mediante Mod. 7B1600 – Vers. 1.3 – 29.10.2010);</li> <li>• il fascicolo informativo Mod. IT22-FI1604CAF-2011.</li> </ul>	
f) Agli effetti della Legge sulla "Privacy" Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196, si autorizzano gli Assicuratori e l'Intermediario a far uso di queste informazioni unicamente per la stipulazione/gestione dell'Assicurazione proposta in questo modulo.	

\_\_\_\_\_ (luogo) , \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (L'Assicurando)

Premio: € \_\_\_\_\_  
(Soggetto ad accettazione da parte degli assicuratori)

\*\*\*\*\* **NON OMETTERE DI DATARE E FIRMARE** \*\*\*\*\*



## COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

*(Ai sensi della vigente normativa, la presente comunicazione deve essere consegnata al contraente, in occasione del primo contatto, dall'intermediario o dall'addetto all'attività di intermediazione che opera all'interno dei locali dell'intermediario iscritto nel registro)*

Ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, **consegnano al contraente** copia del documento (Allegato n. 7B del regolamento ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- b) 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'informazione completa e corretta;
- c) **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;
- d) **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'inadeguatezza**;
- e) **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**;
- f) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, **i seguenti mezzi di pagamento**:
  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**, sistemi di pagamento elettronico, 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 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**.

Con i migliori saluti.

Monza, 29 Ottobre 2010

Nosenzo Insurance Brokers Srl

**Regolamento ISVAP N. 5/2006 - ALLEGATO 7A**

Sede legale: I-20900 MONZA – Piazza Roma, 10

P.IVA 02822480964 - Cod. Fisc. 10284330155 – CCIAA/N. REA MB/1362788 - Registro Imprese n.MB146-314650

Iscritta al Registro Unico Intermediari Assicurativi al numero B000172587 - Capitale Sociale Euro 10.400,00 i.v.

Modello 7A – ver. 1.3

**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO 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 interesse e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

**PARTE I**

Informazioni generali relative all'intermediario che entra in contatto con il contraente

<b>Tabella 1.1</b>			<b>Nota per il contraente</b>
<b>In caso di soggetto iscritto al registro degli intermediari assicurativi</b>			
<b>Cognome e Nome</b>	<b>Qualifica</b>		
Nosenzo Alessandro	amministratore		
<b>Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi*</b>			
Numero	Data	Sezione	
<b>B000178780</b>	<b>27.4.2007</b>	<b>B</b>	
<b>* - già iscritto all'Albo dei Mediatori di Assicurazione e Riassicurazione Legge 792/84 in data 14.6.1988 al n. 5998/a</b>			
<b>Attività svolta per conto di</b>			<b>Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere controllati visionando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'ISVAP (<a href="http://www.isvap.it">www.isvap.it</a>).</b>
Ragione sociale	<b>Nosenzo Insurance Brokers Srl</b>		
Sede legale ed operativa	<b>Piazza Roma, 10 - 20900 MONZA MB</b>		
Telefono	<b>+39 039 2302950</b>		
Fax	<b>+39 039 2302955</b>		
Posta elettronica	<b>Info@nosenzo.it</b>		
Sito Internet	<b>www.nosenzo.it</b>		
<b>Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi*</b>			
Numero	Data	Sezione	
<b>B000172587</b>	<b>1.6.2007</b>	<b>B</b>	
<b>* - già iscritta all'Albo dei Mediatori di Assicurazione e Riassicurazione Legge 792/84 in data 23.9.1991 al n. 0769/S</b>			

**Tabella 1.2 - Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta****ISVAP – Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo**  
**Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA****Regolamento ISVAP N. 5/2006 - ALLEGATO 7B**



**INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTI TALI MODIFICHE**

**PARTE II**

**Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**

**Tabella 2.1 - Dichiarazioni dell'intermediario**

La Nosenzo Insurance Brokers Srl e le persone riportate nella tabella 1.1 **NON** detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione

Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Nosenzo Insurance Brokers Srl

<b>NO</b>	Nosenzo Insurance Brokers Srl, con riguardo al contratto proposto, <b>fornisce</b> consulenze basate su un'analisi imparziale.
<b>SI</b>	Nosenzo Insurance Brokers Srl propone contratti <b>in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione</b>

**Tabella 2.2 - Denominazione sociale delle imprese di assicurazione con le quali Nosenzo Insurance Brokers Srl ha o potrebbe avere rapporti d'affari**

Vedi elenco riportato nelle Tabelle 3.2 e 3.3 che seguono

**Tabella 2.3 - Ammontare delle provvigioni o dei compensi riconosciuti dalle imprese, nelle polizze di responsabilità civile auto, a Nosenzo Insurance Brokers Srl**  
*(tabella non applicabile)*

Denominazione impresa	Tipologia del veicolo	% sul premio lordo <b>RCA</b>
-----------------------	-----------------------	----------------------------------



<b>PARTE III</b>
<b>Informazioni sulle forme di tutela del contraente</b>
<b>Tabella 3.1 – Informazioni generali</b>
Ai sensi dell'articolo 117 del d.lgs. 7 settembre 2005, n.209, i premi pagati dal contraente agli intermediari 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.
L'attività di intermediazione esercitata è garantita da una polizza 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
Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà di rivolgersi, al:  <p style="text-align: center;"><b>Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione</b>  <b>c/o Consap S.p.A. - Via Yser, 14 – 00198 Roma</b>  <b>Contatti: 0685796537 - 0685796534 - 0685796218 Fax: 0685796538 E-mail: <a href="mailto:fondogar@tin.it">fondogar@tin.it</a></b></p> per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto
<b>Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo all'ISVAP</b>

**Tabella 3.2 – La Nosenzo Insurance Brokers Srl ha un accordo in corso di validità che la autorizza ad incassare i premi per conto: *degli Assicuratori dei Lloyd's***

**Tabella 3.3 – La Nosenzo Insurance Brokers Srl ha un accordo in corso di validità e ratificato dall'Impresa che la autorizza ad incassare i premi per conto dell'Agenzia: *non applicabile***

<b>Tabella 3.4 - Nota importante per il contraente e per l'assicurato</b>	
<p><b>In caso di sussistenza dell'accordo con l'impresa o con l'agenzia, ratificato dall'impresa</b> in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi</p>	<p><b>In caso di mancanza dell'accordo con l'impresa o di sussistenza dell'accordo con l'agenzia NON ratificato dall'impresa</b> in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi</p>
<p style="text-align: center;">➤ <b>Il pagamento del premio</b> eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del d. lgs. 209/2005</p> <p style="text-align: center;"><b>ha effetto liberatorio</b> nei confronti del contraente e conseguentemente <b>impegna</b> l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.</p>	<p style="text-align: center;">➤ <b>Il pagamento del premio</b> eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del d. lgs. 209/2005</p> <p style="text-align: center;"><b>NON ha effetto liberatorio</b> Nei confronti del contraente e conseguentemente <b>NON impegna</b> l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.</p>

Cordiali saluti.

Monza, 29 Ottobre 2010

*[Signature]*  
 Nosenzo Insurance Brokers Srl

**Regolamento ISVAP N. 5/2006 - ALLEGATO 7B**