

POLIZZA GLOBALE TERZO SETTORE

Percorso per la valutazione di coerenza

Informazioni fornite dal Contraente per valutare la coerenza del contratto

Avvertenze per il contraente

Il Codice delle Assicurazioni e il Regolamento IVASS n° 40 del 2 agosto 2018 e il provvedimento integrativo 97/2000 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 dall'ordinamento.

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

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

- si risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda
- se taluno dei quesiti che vengono posti richiede una risposta articolata, si utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato
- si 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 ad un corretto apprezzamento del rischio - di evitare di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile

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

Questionario

Il Contraente richiede la copertura La legge di riforma del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117) delle seguenti garanzie e dei seguenti capitali assicurati.

Il Contraente (ente del Terzo settore / Associazione / Onlus / Impresa Sociale / Organizzazione di Volontariato / Società di Mutuo Soccorso):

- a. è soggetto all'iscrizione al R.U.N.T.S? ☒ sì ☐ no
- b. La copertura deve Rispettare obblighi contrattuali relativi al Decreto Legislativo 117/2017 previsti nell'art 18? ☒ sì ☐ no
- c. È a conoscenza che non sono assicurabili i volontari interessati a coperture di tipo professionale, medico-infermieristico-sanitario, autisti di mezzi di soccorso, che partecipano ad attività sportive, che effettuano qualsiasi attività e/o operazioni di soccorso svolte in ambito marittimo, lacustre, montano e, comunque, in luoghi impervi ove i normali soccorsi non possono giungere? ☒ sì ☐ no

Negli ultimi tre anni sono state disdettate per sinistro polizze sul medesimo rischio? ☐ sì ☒ no

BETTERTOGETHER S.R.L. - Società di brokeraggio assicurativo



P.Iva: 15157071000
REA: RM-1571598
RUI n°: B000626083



Via Flavio Stilicone 151
00175 - Roma - RM
+39 06764908



www.bettertogether.cloud/it
info@bettertogether.cloud

STATISTICA SINISTRI ULTIMI TRE ANNI

Data sinistro	Tipologia sinistro	Descrizione del danno ed eventuale IP residua	Importo (definitivo o presunto)	Liquidato
				<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
				<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Dichiarazioni del Contraente circa le informazioni ricevute

- a. Il Contraente dichiara che le scelte riportate nella proposta sono state da lui rese o condivise ☒ sì ☐ no
- b. Il Contraente dichiara che gli sono state illustrate le tariffe e i costi della polizza ☒ sì ☐ no

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

- c. Franchigie e scoperti ☒ sì ☐ no
- d. Esclusioni, limitazione dell'oggetto della garanzia, rivalse ☒ sì ☐ no
- e. Massimali e somme assicurate ☒ sì ☐ no
- f. Periodi massimi di erogazione delle prestazioni e sottolimiti ☒ sì ☐ no

Dichiarazioni del Contraente e dell'Intermediario

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 ed ai bisogni espressi, sinteticamente rappresentati nelle sezioni che precedono del presente documento.

Data: 17/03/2023

Il Contraente:

L'Intermediario dichiara che sono state illustrate e valutate con il Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

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.
- Il prodotto assicurativo proposto prevede il pagamento di un premio annuale unico anticipato.

Data: 17/03/2023

Il Contraente:

BETTERTOGETHER S.R.L. - Società di brokeraggio assicurativo



P.Iva: 15157071000
REA: RM-1571598
RUI n°: B000626083



Via Flavio Stilicone 151
00175 - Roma - RM
+39 06764908



www.bettertogether.cloud/it
info@bettertogether.cloud

MANDATO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO

Preso atto che la vostra società è iscritta al Registro Unico degli Intermediari (DLGS 209 del 7 settembre 2005) al numero B000626083, con la presente vi conferisco mandato per la copertura assicurativa della polizza :

Globale Terzo Settore

Ogni vostra attività, in merito a quanto sopra, sarà da considerarsi a titolo gratuito e nulla avrete da me a pretendere per le Vostre incombenze. La sottoscrizione del presente incarico non mi impegna alla stipula del contratto assicurativo che mi sottoporrete.

Il presente incarico di brokeraggio per il relativo piazzamento, con effetto a far data dell'accettazione stessa, resterà in vigore a tempo indeterminato sino alla mia eventuale revoca scritta, ovvero sino alla vostra formale rinuncia. La revoca e la rinuncia, dovranno essere comunicate alla controparte a mezzo lettera raccomandata inviata con preavviso di almeno 60 giorni.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, curerete per mio conto la gestione dei rapporti con le compagnie di assicurazione nella fase di determinazione del contenuto dei contratti e nella loro esecuzione anche riguardo alla gestione di eventuali sinistri. In attuazione del predetto incarico eleggo domicilio presso i vostri uffici, impegnandomi ad informarvi immediatamente di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei miei confronti.

Data:

Firma



DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

PRIVACY

Dichiaro di aver preso atto dell' Informativa privacy resa ai sensi dell'Art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali particolari ex art. 9 del medesimo regolamento, per la corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. (MOD IT-PRG-0001 Rev. 1.1)	×
Rilascio il consenso per consentire un'analisi dei dati trasmessi e dei servizi acquisiti, al fine di ricevere proposte commerciali più mirate (MOD IT-MKG-0001 Rev. 1.0)	
Rilascio il consenso per ricevere comunicazioni pubblicitarie e promozionali sui servizi offerti dalle società collegate a BetterTogether, usufruire di sconti, omaggi ed offerte esclusive (MOD IT-MKG-0002 Rev. 1.0)	

MANDATO

Dichiaro di aver conferito a BetterTogether S.r.l. l'incarico brokeraggio - (MOD IT-MND-0004 Rev. 1.1)	×
--	---

ALLEGATO 3, ALLEGATO 4 E ALLEGATO 4 TER

Dichiaro di aver preso visione dell'Allegato 3 (MOD IT-A3-0101 Rev. 1.1), Allegato 4 (MOD IT-A4-0901 Rev. 1.1) e Allegato 4 TER (MOD IT-A4TER-0001 Rev. 1.1) del REGOLAMENTO IVASS n. 40/2018, in ottemperanza agli articoli del Codice delle Assicurazioni Private e provv. 97-2020	×
	×
	×

ACCETTAZIONE PROMOZIONE E COLLOCAMENTO A DISTANZA DI CONTRATTI DI ASSICURAZIONE

Dichiaro di aver preso visione ed accettato che tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale in corso di rapporto sia da me acquisita nei termini suindicati in formato elettronico, ai sensi dell'informativa resa ai sensi dell'art. 8 del regolamento ISVAP nr. 34 del 19 marzo 2010 (recante disposizioni in materia di promozione e collocamento a distanza di contratti di assicurazione), come richiamato dall'art. 73 comma 1 lett. a) del regolamento IVASS n. 40/2018 (Regolamento IVASS recante disposizione in materia di distribuzione assicurativa e riassicurativa) - (MOD IT-ICD-0001 Rev.2.1)	×
--	---

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

Dichiaro di aver preso visione ed accettato le "Condizioni Generali di Assicurazione" (MOD. ASVT.2021-2021.002 – edizione 01.06.2021)	×
---	---

ADESIONE AL SERVIZIO DI FIRMA ELETTRONICA AVANZATA (FEA)

Dichiaro di avere preso visione ed accettato le Condizioni relative al servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA), disciplinato dal Decreto Legislativo 7 marzo 2005 n. 82 e s.m.i., recante Codice dell'Amministrazione Digitale (CAD), dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 febbraio 2013. Dichiaro, inoltre, di aver richiesto l'adesione al servizio di Firma Elettronica avanzata (FEA) adottato da BetterTogether S.r.l. - (MOD IT-FEA-0001 Rev. 1.1)	×
---	---

Data: 17/03/2023

Il Contraente:

BETTERTOGETHER S.R.L. - Società di brokeraggio assicurativo



P.Iva: 15157071000
REA: RM-1571598
RUI n°: B000626083



Via Flavio Stilicone 151
00175 - Roma - RM
+39 06764908



www.bettertogether.cloud/it
info@bettertogether.cloud