

Cliente / Mittente			
Codice Fiscale		P.iva	
Email		Pec	
Cellulare			
Località/indirizzo			

Mandato Broker

Ci riferiamo agli accordi verbali intercorsi e con la presente Vi confermiamo l'incarico di trattare per nostro conto, quali nostri broker, con le Compagnie di Assicurazione er ricercare, selezionare, assistere nella stipula e gestire le nostre assicurazioni, tutelando i nostri interessi e in base agli accordi che andremo a definire, di rappresentarci sia per i rapporti assicurativi in corso che per quelli che andremo a concordare, alle seguenti condizioni:

1. **COSTI E VOSTRI COMPENSI:** Il Compenso relativo all'attività svolta dal broker per la distribuzione a discrezione della parti potrà essere rappresentato da A- Onorario corrisposto dal cliente, B- Commissione inclusa nel contratto assicurativo, C- Altra tipologia di compenso; qualora non specificato, potrà essere la combinazione delle diverse tipologie di compenso A,B,C_____;

2. **OGGETTO** del presente mandato sono tutti i contratti di assicurazione oppure limitatamente se espressamente selezionato e/o specificato:

Auto, parco veicoli	Personale, famiglia e vita privata	Professionali, attività, azienda
Altro		

3. **IL SERVIZIO:** Sarà cura del broker analizzare le esigenze assicurative e le coperture già in corso, predisporre una eventuale relazione in cui evidenziare i consigli al miglioramento della situazione assicurativa, sia sotto l'aspetto economico che per la completezza delle garanzie assicurative;

4. **LE SCELTE:** Sarà cura del broker presentare eventuali **"piani assicurativi"** e **"proposte di assicurazioni"** anche alle Compagnie di Assicurazioni, eventualmente concordato. **Ogni scelta ed ogni decisione finale, anche se basata su Vs. indicazioni, resterà di esclusiva pertinenza del cliente;**

5. **I PAGAMENTI** dei premi assicurativi saranno effettuati dal cliente preferibilmente con ordine di bonifico bancario trasmesso alla banca (comunicata al broker per conoscenza) con **almeno sette giorni di anticipo** rispetto la decorrenza della copertura assicurativa a favore di CALASTRI CLAUDIO ART.117 CDA E ART.54 REG. IVASS su c/c bancario, nel rispetto dell'art. 117 del decreto legislativo 209 del 7/9/2005 - Codice delle Assicurazioni Private – separazione patrimoniale, oppure altra modalità purché nel rispetto normativo.

6. **LA COPERTURA** dei rischi dovrà esserci confermata, in attesa di ricevere i documenti di polizza definitivi, con copia della comunicazione fax o e-mail o altra comunicazione inviata alle Compagnie di Assicurazioni, il pagamento quindi non determina l'immediata copertura assicurativa.

7. **GESTIONE SINISTRI e COMPILAZIONE MODELLI/QUESTIONARI**, con il presente mandato si autorizza e delega fin d'ora alla compilazione di modelli e questionari che l'eventuale nomina di professionisti per l'eventuale gestione stragiudiziale dei sinistri, ai sensi degli art. 106 e s.s. codice delle assicurazioni.

8. **LA DURATA** dell'incarico, oggetto del presente mandato, è a tempo indeterminato. Tuttavia il mandato potrà essere risolto da entrambe le parti, trascorso il primo anno, con preavviso di tre mesi.

ALTRO DA SPECIFICARE

Certi che il rapporto di collaborazione iniziato con il presente mandato, sarà di reciproca soddisfazione, trasmettiamo copia del mandato controfirmato per accettazione, con i migliori saluti,

Data

TIMBRO E FIRMA