

<b>Cliente / Mittente</b>			
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 per **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:

- 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 pari, B- Commissione inclusa nel contratto assicurativo, C- Altra tipologia di compenso; qualora non specificato, potrà essere alla combinazione delle diverse tipologie di compenso A,B,C\_\_\_\_\_;
- 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:		

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

<b>ALTRO DA SPECIFICARE</b>	

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**