

Modello conforme all'Allegato 4 del reg. IVASS 40/2018

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE DEL CONTRATTO.

AVVERTENZA: ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'art. 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private ("Codice").

PARTE I - INTERMEDIARI

Sezione I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Il nome dell'intermediario che entra in contatto con il contraente è indicato sul documento "riepilogo delle esigenze assicurative del cliente" riportante il nome di chi ha svolto la trattativa o, per le polizze vita, nell'incaricato per l'adeguata verifica. I dati completi dell'intermediario in parola sono riportati di seguito.

A) Dati del soggetto che entra in contatto con il contraente				
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Iscrizione nel Registro degli intermediari assicurativi, anche a titolo accessorio, e riassicurativi (RUI)			Altre informazioni
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
GENOVESE PIERANGELO	A000164689	A	16/04/2007	AGENTE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
PEDERZANI DANIELE	A000134364	A	19/03/2007	AGENTE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
CAUZZI DANIELA	A000134358	A	19/03/2007	AGENTE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)

ALESSI ANNA	E000110478-	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
SACCARDI ERIKA	E000298317	E	03/04/2009	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
PARMEGIANI BARBARA	E000110483	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
CALEFFI MASSIMO	E000110479	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
CUBELLI ANDREA	E000601604	E	21/05/2018	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
LEBCHIRI AIMANE	E000601600	E	21/05/2018	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
MAFFEZZOLI STEFANO	E000338235	E	21/04/2010	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it

Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
FANTINI MARCO	E000298316	E	03/04/2009	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
BELTRAMI ERIKA	E000110492	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376620535	Fax 0376621133			Sede operativa SAN BENEDETTO PO
Cellulare	Email 020.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
CERESINI ANGELA	E000110489	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376532141	Fax 0376522496			Sede operativa SUZZARA
Cellulare	Email 026.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
FANGAREGGI PAOLA	E000110488	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376588572	Fax 0376529273			Sede operativa GONZAGA
Cellulare	Email 027.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
ANDREOLI LUCIANA	E000110486	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
TRALDI GUIDO	E000077945	E	12/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376620535	Fax 0376621133			Sede operativa SAN BENEDETTO PO
Cellulare	Email 020.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)

MICHELONI DAVIDE	<i>E000504365</i>	<i>E</i>	<i>19/11/2014</i>	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
ZAFFANELLA CRISTIANA	<i>E000141460</i>	<i>E</i>	<i>11/05/2007</i>	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
ROMANI NICOLA	<i>E000567778</i>	<i>E</i>	<i>03/03/2017</i>	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376532141	Fax 0376522496			Sede operativa SUZZARA
Cellulare	Email 026.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
BERTELLINI ANGELO	<i>E000169834</i>	<i>E</i>	<i>22/04/2007</i>	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376532141	Fax 0376522496			Sede operativa SUZZARA
Cellulare	Email 026.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
MAMBRINI ALBERTO	<i>E000105550</i>	<i>E</i>	<i>12/03/2007</i>	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376588572	Fax 0376529273			Sede operativa GONZAGA
Cellulare	Email 027.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
BERNINI FABIO	<i>E000078669</i>	<i>E</i>	<i>05/06/2013</i>	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376588572	Fax 0376529273			Sede operativa GONZAGA
Cellulare	Email 027.mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
FERRARI SIMONA	<i>E000284360</i>	<i>E</i>	<i>03/12/2008</i>	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE

Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
MURARI GIAMPAOLO	E000052048	E	12/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
PASSAROTTI LUCA	E000106836	E	11/05/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
CONTE CARLO	E000104659	E	12/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
BELLI SILVANO	E000104806	E	12/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
Nome e cognome o ragione/denominazione sociale	Numero	Sezione	Data	Veste in cui il soggetto opera, in relazione all'intermediario indicato in B)
ARALDI LEOPOLDO	E000129257	E	19/03/2007	ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE
Telefono 0376224024	Fax 0376329983			Sede operativa MANTOVA
Cellulare	Email mantova4@ageallianz.it			Pec assiconsult@sicurezzapostale.it
B) Dati dell'intermediario per cui è svolta l'attività				
Nome cognome/ragione o denominazione sociale	ASSICONSULT SNC DI GENOVESE P. & C.			
Dati di iscrizione al RUI	Numero: A000110476	Sezione: A	Data: 19/03/2007	
Sede legale	VIA PRINCIPE AMEDEO, 31 46100 MANTOVA			
Recapiti	Telefono: 0376224024		Fax: 0376329983	
	E-mail: mantova4@ageallianz.it		P.e.c.: assiconsult@sicurezzapostale.it	
Sito internet	www.assicons.it			

Responsabile/i dell'attività distribuzione	di	Nome e cognome	Dati di iscrizione al RUI		
		DANIELA CAUZZI	N.: A000134358	Sezione: A	Data: 19/03/2007
		DANIELE PEDERZANI	N.: A000134364	Sezione: A	Data: 19/03/2007
		PIERANGELO GENOVESE	N.: A000164689	Sezione: A	Data: 16/04/2007

L'IVASS è l'Istituto competente alla vigilanza sull'attività svolta.

GLI ESTREMI IDENTIFICATIVI E DI ISCRIZIONE DELL'INTERMEDIARIO POSSONO ESSERE VERIFICATI CONSULTANDO IL RUI SUL SITO INTERNET DELL'IVASS (www.ivass.it).

Sezione II – Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario

Imprese di assicurazione e rapporti di libera collaborazione

L'intermediario ASSICONSULT SNC DI GENOVESE P. & C. agisce in nome e per conto e distribuisce i prodotti delle seguenti imprese di assicurazione: ALLIANZ SPA, ALLIANZ GLOBAL LIFE ITALIAN BRANCH, ALLIANZ GLOBAL CORPORATE & SPECIALTY SE, GENIALLOYD SPA Di Assicurazioni.

ASSICONSULT SNC DI GENOVESE P. & C. ha in corso un rapporto di libera collaborazione (ai sensi dell'art. 22, comma 10, d.l. 179/2012, convertito con modifiche nella l. 221/2012) con:

- UB.ZE.TA Assicuratori S.n.c. iscritta nel RUI con n. A000181782 in data 04 maggio 2007. In forza di tale rapporto di collaborazione possono essere offerti i prodotti delle seguenti imprese di assicurazione: Global Assistance Compagnia Di Assicurazioni E Riassicurazioni S.P.A., Società Cattolica Di Assicurazione - Società Cooperativa;
- SOLUTION 4 YOU – Società a Responsabilità Limitata iscritta nel RUI con n. A000534066 in data 16 novembre 2015. In forza di tale rapporto di collaborazione possono essere offerti i prodotti delle seguenti imprese di assicurazione: ARAG Se, QBE Insurance (Europe) Limited;
- APP BROKER S.R.L. iscritta nel RUI con n. B000267222 in data 27 giugno 2008. In forza di tale rapporto di collaborazione possono essere offerti i prodotti delle seguenti imprese di assicurazione: AmTrust Europe Limited, AmTrust International D.A.C., Amissima Assicurazioni S.p.A., Arag S.E., Arch Insurance Company (Europe) Limited, ArgoGlobal Assicurazioni S.p.A., Atradius N.V., BH Italia, Chubb European Group P.L.C., COFACE S.A., Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni S.A., Lloyd's, NET Insurance S.p.A., QBE Insurance (Europe) Limited, SACE BT S.p.A., Stewart Title Limited, Tutela Legale S.p.A.;
- GMC BROKER S.R.L. iscritta nel RUI con n. B000512416 in data 18 febbraio 2015. In forza di tale rapporto di collaborazione possono essere offerti i prodotti delle seguenti imprese di assicurazione: Bene Assicurazioni, Dual, Genialloyd, MetLife, Nobis Assicurazioni Spa, Uca Assicurazioni Spa, Sace, Elba, S2C, HDI, Zurich, Lloyd's, AmTrust, Allianz S.p.a., Unipol, Axa, Amissima, Generali, Helvetia, VH, Ara, Itas, Argo Global, TC Welfare, CF Life, Nobis, ABC Asigurari, Vittoria, Groupama, Cattolica, Tua, Cig Pannonia, Eurovita;
- STUDIO MANGANO ASSICURAZIONI E FINANZA S.R.L. iscritta nel RUI con n. B000182773 in data 26 luglio 2007;
- SMAF BROKER iscritta nel RUI con n. B000605916 in data 11 luglio 2018;

- D.A.S. LEGAL SERVICES S.R.L. a socio unico iscritta nel RUI con n. A000477429 in data 9 gennaio 2014. In forza di tale rapporto di collaborazione possono essere offerti i prodotti delle seguenti imprese di assicurazioni: D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI - S.P.A. DI ASSICURAZIONE.
- DUAL ITALIA S.P.A. iscritta nel RUI con n. A000167405 in data 27 aprile 2007. In forza di tale rapporto di collaborazione possono essere offerti i prodotti delle seguenti imprese di assicurazioni: Great Lakes Insurance Se, Arch Insurance Company (Europe) Limited, XL Insurance Company SE, Lloyd's Insurance Company SA, Liberty Mutual Insurance Europe SE, Lloyd's, Compagnia Italiana di Previdenza Assicurazioni e Riassicurazioni S.p.A

Nel caso di specie ASSICONSULT SNC DI GENOVESE P. & C. assume la veste di intermediario proponente, i collaboratori indicati di intermediario emittente.

Una volta che il Contraente ha scelto il prodotto che intende sottoscrivere, l'intermediario dà evidenza dell'impresa di assicurazione interessata, dell'intermediario emittente in caso di rapporto di collaborazione, nonché del ruolo e delle funzioni svolte in base all'accordo di collaborazione.

Pagamento dei premi

I premi pagati dal contraente all'intermediario 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.

Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso percepito da ASSICONSULT SNC DI GENOVESE P. & C. ha natura di commissione inclusa nel premio assicurativo.

In virtù dell'intermediazione effettuata possono essere previsti ulteriori benefici economici, quali incentivi e premi di produzione corrisposti dalle imprese di assicurazione.

Misura dei livelli provvigionali riconosciuti per i contratti di assicurazione della responsabilità civile auto (art. 9 reg. ISVAP 23/2008):

Impresa di assicurazione	Categoria veicolo/Tipologia contrattuale	Livello provvigionale
ALLIANZ S.P.A.	Autovetture/Autocarri/motoveicoli in genere	in Compreso tra l'8% e l'11,52%
GENIALLOYD S.P.A.	Autovetture/Autocarri/motoveicoli in genere	in Compreso tra l'8% e l'11,52%

*i livelli provvigionali riguardano l'intermediario in rapporto diretto con l'impresa e sono espressi in percentuale riferita al premio assicurativo al netto di imposte e contributi al SSN.

Sezione IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

Il soggetto che entra in contatto con il contraente, l'intermediario per cui è svolta l'attività e i soggetti che prestano la propria attività per esso non sono detentori di una partecipazione diretta

o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione.

Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.

Con riguardo al contratto proposto:

- l'intermediario fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter, comma 3, del Codice; la consulenza fornita è fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi del successivo comma 4 del medesimo articolo.

In coerenza con quanto previsto dall'art. 5, comma 1, d.l. 7/2007, convertito con modifiche nella l. 40/2007, l'intermediario non distribuisce in modo esclusivo i contratti di una o più imprese di assicurazione in virtù di un obbligo contrattuale.

Sezione V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Contratto di assicurazione della responsabilità professionale

L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali e infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.

Reclami (per maggiori informazioni si consulti il reg. ISVAP 24/2008)

Un "reclamo" è una dichiarazione di insoddisfazione in forma scritta nei confronti di un'impresa di assicurazione, di un intermediario assicurativo o di un intermediario iscritto nell'elenco annesso al RUI, relativa a un contratto o a un servizio assicurativo; non sono considerati reclami le richieste di informazioni o di chiarimenti, le richieste di risarcimento danni o di esecuzione del contratto.

Ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, è facoltà del contraente inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario o all'impresa preponente.

L'agente trasmette senza ritardo all'impresa di assicurazione interessata i reclami ricevuti relativi al comportamento proprio o di un dipendente o collaboratore, dandone contestuale notizia al reclamante, fermo restando che tali reclami possono essere inviati direttamente all'impresa interessata, la quale è il soggetto competente alla gestione di essi.

Gli intermediari iscritti nella sezione B del RUI gestiscono i reclami di propria pertinenza, inclusi i reclami relativi ai comportamenti dei dipendenti e dei collaboratori e trasmettono senza ritardo all'impresa interessata i reclami relativi al comportamento della medesima, dandone contestuale notizia al reclamante.

In caso di rapporto di libera collaborazione, l'intermediario proponente che riceve un reclamo lo trasmette senza ritardo all'intermediario emittente, dandone contestuale notizia al reclamante. La procedura segue come indicato ai paragrafi precedenti.

Le imprese preponenti forniscono in ogni caso riscontro al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

Il termine è sospeso per un massimo di 15 giorni per le integrazioni istruttorie volte ad acquisire dall'agente la documentazione pertinente e ogni altra informazione ritenuta utile per la gestione del reclamo, nonché a garantire il contraddittorio con l'agente medesimo.

Gli intermediari iscritti nella sezione B del RUI forniscono risposta al reclamante entro 45 giorni dal ricevimento del reclamo.

Gli interessati hanno facoltà di presentare direttamente all'IVASS:

- 1) i reclami già presentati direttamente all'impresa di assicurazione o all'intermediario assicurativo, in caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, di assenza di riscontro entro i termini di regolamento ovvero qualora non si ritenga soddisfatto dell'esito del reclamo;
- 2) i reclami per la risoluzione di liti transfrontaliere (in questo caso è inoltre possibile presentare reclamo direttamente al sistema estero competente chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET; il sistema competente è individuabile accedendo al sito internet: http://ec.europa.eu/finance/fin-net/members_en.htm);
- 3) i reclami per l'accertamento dell'osservanza delle disposizioni del Codice e delle relative norme di attuazione, nonché delle disposizioni della Parte III, Titolo III, Capo I, Sezione IV bis del decreto legislativo 206/2005 (Codice del consumo) relative alla commercializzazione a distanza di servizi finanziari al consumatore, da parte delle imprese di assicurazione e di riassicurazione, degli intermediari e dei periti assicurativi.

Tali reclami andranno indirizzati per iscritto attraverso posta ordinaria al recapito **"IVASS - Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale 21, 00187 Roma"** oppure tramite posta elettronica certificata all'indirizzo tutela.consumatore@pec.ivass.it

Tali reclami dovranno essere completi di:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia degli eventuali reclami già presentati all'impresa di assicurazione e/o all'intermediario interessati e dell'eventuale riscontro fornito dai medesimi;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Il modello facsimile da utilizzare per i reclami è disponibile al seguente indirizzo: https://www.ivass.it/consumatori/reclami/guida_reclami.pdf.

Il reclamante ha la possibilità, in caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo, di rivolgersi all'Autorità di Vigilanza, come sopra indicato, o di utilizzare **sistemi alternativi di risoluzione delle controversie** previsti a livello normativo o convenzionale, quali:

- la conciliazione paritetica: in caso di controversia relativa ad un sinistro r.c. auto con risarcimento per danni a persone e/o cose fino a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei Consumatori aderenti all'accordo con l'Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici (ANIA);
- la mediazione civile disciplinata dal d. lgs. 28/2010;

- la negoziazione assistita da uno o più avvocati ai sensi del d.l. 132/2014;
- l'arbitrato, disciplinato dagli artt. 806 e ss. c.p.c., nel caso la competenza arbitrale sia prevista da una o più clausole del contratto di assicurazione.