



**Federazione Italiana Sindacale
Assicurazioni e Credito**
Via Longhin 117 - 35129 Padova
Tel. 049 8944241 - Fax 049 8944239
fisac.padova@veneto.cgil.it

POLIZZE ASSICURATIVE 2014

Convenzione RELA BROKER

Anche quest'anno la FISAC CGIL di Padova propone, **in considerazione della consolidata e positiva collaborazione pluriennale**, la polizza assicurativa in convenzione con RELA BROKER per gli iscritti ed iscritte che intendono assicurarsi contro i rischi correlati al proprio lavoro in banca.

Permette di modulare in modo articolato il tipo di rischio che si intende coprire, in modo tale che chiunque possa scegliere la combinazione che desidera, anche all'interno dell'ambito della R.C. Patrimoniale.

Per quanto riguarda la copertura degli ammanchi di cassa, viene mantenuta la copertura relativa ai rischi derivanti dalla gestione dei bancomat.

Viene sempre data la possibilità di aderire ogni trimestre, fermo restando la scadenza della polizza al 31/12.

Ai sensi del regolamento ISVAP n.35 del 26/5/2010, è entrato in vigore l'obbligo di consegnare, prima dell'adesione alla polizza, una copia integrale delle condizioni generali e particolari di Assicurazione, unitamente al modulo di adesione.

Il regolamento prevede che, oltre al modulo di adesione (pag. 5 della presente brochure), bisogna sottoscrivere e inviare via fax anche alcune comunicazioni informative obbligatorie (pagg. 6 e 7 della presente brochure).

POLIZZA R.C. CAPOFAMIGLIA

Inoltre la FISAC CGIL di Padova e del Veneto offrono anche per il 2014 a tutti i propri iscritti e iscritte la polizza cd. "responsabilità civile del capofamiglia" che assicura per le conseguenze della Responsabilità Civile verso terzi derivanti all'Assicurato e ai suoi familiari

conviventi in relazione a fatti della vita privata, con esclusione dei rischi professionali.

L'assicurazione comprende, inoltre, i danni arrecati dagli addetti ai servizi domestici per fatti inerenti allo svolgimento delle loro mansioni. **Il massimale unico è di Euro 155.000 per sinistro ed anno assicurativo.**

Per il dettaglio delle condizioni e delle franchigie si rinvia al documento apposito.

Non è possibile ampliare il massimale e il tipo di rischio tramite un versamento aggiuntivo.

La Segreteria Provinciale

NOTA INTEGRATIVA SULLA POLIZZA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL BANCARIO PER I RISCHI PROFESSIONALI

Dal punto di vista generale la responsabilità patrimoniale del dipendente, qualora sussista, è comunque **sussidiaria** rispetto a quella principale dell'Azienda dato che i Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro del settore ABI e FEDERCASSE, integrando la previsione dell'Art. 5 della Legge 13/5/85 n. 190, *limitano la responsabilità patrimoniale del lavoratore (quadro direttivo o "dipendente particolarmente esposto a causa del tipo di mansioni svolte") ai casi del **dolo** o della **colpa grave**.*

Dal punto di vista pratico, è possibile superare eventuali contenziosi con le aziende in materia stipulando la polizza "**perdite patrimoniali**" che offre una copertura molto ampia, sia nei casi di colpa grave che non di colpa grave. Citiamo testualmente dal testo della polizza: *"La società si obbliga a rifondere agli assicurati la perdita pecuniaria che dovessero subire a causa di addebito da parte del Datore di Lavoro, a titolo di trattenuta sulla stipendio, a seguito di errori materiali involontariamente commessi nell'espletamento di compiti d'ufficio o di incarichi svolti in qualità di dipendenti"*.

AMMANCHI DI CASSA

CASSA	OPZIONE A1	OPZIONE A2
Massimale	€ 6.000,00 per sinistro e per anno assicurativo	€ 10.000,00 per sinistro e per anno assicurativo
Premio	Annuale € 115,00 da 1/4/2014 € 95,00 da 1/7/2014 € 63,00 da 1/10/2014 € 31,50	Annuale € 135,00 da 1/4/2014 € 111,00 da 1/7/2014 € 74,00 da 1/10/2014 € 37,00
Franchigia	per i primi 2 sinistri € 80,00 per i successivi € 155,00	per il primo sinistro € 100,00 per i successivi € 200,00

GARANZIE PRESTATE

Deficienze di cassa per contanti e valori, anche determinate da errate operazioni nella gestione del bancomat, riscontrate alla chiusura giornaliera dei conti, verificatesi dopo l'assicurazione della polizza e delle singole adesioni, che abbiano comportato a carico dell'Assicurato il rimborso ai sensi del CCNL.

ESCLUSIONE DOLO ASSICURATO

La garanzia non sarà operante per le perdite pecuniarie conseguenti ad ammanchi o perdite dovute a fatti penalmente perseguibili, infedeltà e dolo dell'Assicurato.

ALTRE ESCLUSIONI - non sono compresi i danni derivanti :

- a) da furto, rapina, estorsione;
- b) da ammanchi relativi al malfunzionamento del bancomat;
- c) da ammanchi relativi a banconote risultate false;
- d) da smarrimento, danneggiamento e distruzione di valori che non siano "ammanchi di cassa";
- e) da sanzioni di natura fiscale, sanzioni amministrative e/o pecuniarie in genere;
- f) da eventi di qualsiasi natura, avvenuti antecedentemente l'adesione alla presente polizza.

AMMANCHI DI CASSA + R.C. PATRIMONIALE

IPOTESI 4 Garanzia base + fidi + titoli (B1+ B2 + B3)	IPOTESI 4 bis Garanzia base + fidi + titoli (B1+ B2 + B3)	IPOTESI 5 Garanzia base + fidi + titoli (B1+ B2 + B3)	IPOTESI 5 bis Garanzia base + fidi + titoli (B1+ B2 + B3)
massimali: Cassa: per sinistro ed anno assicurativo: € 6.000	massimali: Cassa: per sinistro ed anno assicurativo: € 10.000	massimali: Cassa: per sinistro ed anno assicurativo: € 6.000	massimali: Cassa: per sinistro ed anno assicurativo: € 10.000
RC Patrimoniale: sinistro: € 25.000 anno assic.: € 75.000	RC Patrimoniale: sinistro: € 25.000 anno assic.: € 75.000	RC Patrimoniale: per sinistro e anno assicurativo: € 100.000	RC Patrimoniale: per sinistro e anno assicurativo: € 100.000
Premio: Annuale € 140,00 da 1/4/2014 € 116,00 II Semestre € 77,00 IV trimestre € 38,50	Premio: Annuale € 160,00 da 1/4/2014 € 132,00 II Semestre € 88,00 IV trimestre € 44,00	Premio: Annuale € 190,00 da 1/4/2014 € 156,00 II Semestre € 105,00 IV trimestre € 52,50	Premio: Annuale € 210,00 da 1/4/2014 € 173,00 II Semestre € 115,00 IV trimestre € 57,50

GARANZIE E FRANCHIGIE

- in ambito "ammanchi di cassa" vedi riquadro sopra
- in ambito "RC Patrimoniale" vedi riquadro sotto (B1+B2+B3)

R.C. PATRIMONIALE

GARANZIE PRESTATE

B1 - perdite pecuniarie che gli assicurati dovessero subire a causa di addebito da parte del Datore di Lavoro, a titolo di trattenuta sulla stipendio, per errori materiali involontariamente commessi nell'espletamento e nell'adempimento di compiti di ufficio o di incarichi svolti nella qualità di dipendenti dell'Istituto Bancario. Smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli non al portatore.

B2 - danni conseguenti alla concessione di fidi, prestiti, mutui, estimatori pegni purché derivanti da errori che riguardino gli aspetti formali e/o documentali delle pratiche.

B3 - rischi conseguenti alla negoziazione titoli.

ESCLUSIONI - non sono compresi i danni derivanti :

- a) ammanchi di cassa;
b) operazioni relative alla gestione del bancomat;

IPOTESI 1 Garanzia base (B1)	IPOTESI 2 Garanzia base + fidi +titoli (B1 + B2 + B3)	IPOTESI 3 Garanzia base + titoli (B1 + B3)	IPOTESI 6 Garanzia base + fidi + titoli (B1 + B2 + B3)	IPOTESI 6 bis Garanzia base + fidi + titoli (B1 + B2 + B3)
MASSIMALE € 25.000 per sinistro € 75.000 per anno	MASSIMALE € 50.000 per sinistro e anno	MASSIMALE € 100.000 per sinistro e anno	MASSIMALE € 100.000 per sinistro e anno	MASSIMALE € 200.000 per sinistro e anno
Premio: Anno € 20,00 II Sem. € 11,00 IV Trim € 5,50	Premio: Anno € 50,00 II Sem € 28,00 IV Trim € 14,00	Premio: Anno € 86,00 II Sem € 47,00 IV Trim € 23,50	Premio: Anno € 100,00 II Sem € 55,00 IV Trim € 27,50	Premio: Anno € 200,00 II Sem € 110,00 IV Trim € 55,00

c) fatti dolosi dell'Assicurato;

d) l'attività di consulenza, il mancato raggiungimento del risultato o l'insuccesso di iniziative prese a qualunque scopo

e) smarrimento, distruzione, deterioramento di denaro, preziosi, titoli al portatore;

f) incendio, furto, rapina, sottrazione di cose;

g) attività connessa alla gestione del personale;

h) azioni commesse per creare illecito profitto a chiunque;

i) danni da inquinamento;

l) danni da interruzione, sospensione, mancato o ritardato inizio di attività industriali, commerciali, artigianali, agricole e di servizi.

FRANCHIGIA

Per ciascun sinistro si applica uno scoperto del **10%**, con il **minimo di Euro 150,00**.

A seguire trovate le polizze dedicate a consulenti e quadri direttivi che, pur presentando analoghe garanzie, hanno massimali e franchigie diverse per meglio rispondere alle singole esigenze.

R.C. PATRIMONIALE CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI

IPOTESI	massimale	PREMIO
IPOTESI D1	MASSIMALE € 20.000 per sinistro € 51.000 per anno	Premio: Anno € 120,00 II Sem. € 70,00
IPOTESI D2	MASSIMALE € 51.000 per sinistro e anno	Premio: Anno € 150,00 II Sem € 80,00
IPOTESI D3	MASSIMALE € 103.000 per sinistro e anno	Premio: Anno € 200,00 II Sem € 120,00
IPOTESI D4	MASSIMALE € 206.000 per sinistro e anno	Premio: Anno € 250,00 II Sem € 150,00
IPOTESI D5	MASSIMALE € 258.000 per sinistro e anno	Premio: Anno € 300,00 II Sem € 180,00
IPOTESI D6	MASSIMALE € 500.000 Per sinistro e anno	Premio: Anno € 400,00 II sem € 240,00
IPOTESI D7	MASSIMALE € 750.000 Per sinistro e anno	Premio: Anno € 450,00 II sem € 270,00
IPOTESI D8	MASSIMALE € 1.000.000 Per sinistro e anno	Premio: Anno € 500,00 II sem € 300,00

GARANZIE PRESTATE:

- Perdite pecuniarie che gli assicurati dovessero subire a causa di addebito da parte del Datore di Lavoro, a titolo di trattenuta sulla stipendio, per errori materiali involontariamente commessi nell'espletamento e nell'adempimento di compiti di ufficio o di incarichi svolti nella qualità di dipendenti dell'Istituto Bancario.
- Smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli non al portatore.
- danni conseguenti alla concessione di fidi, prestiti, mutui, estimatori pegni purché derivanti da errori che riguardino gli aspetti formali e/o documentali delle pratiche.
- Danni derivanti da errori materiali commessi nella negoziazione titoli.

CONDIZIONI PARTICOLARI:

L'assicurazione vale per le perdite pecuniarie verificatesi nel periodo di efficacia dell'assicurazione, purché gli errori e le omissioni che ne hanno causato la perdita, si siano verificati nel periodo di assicurazione stesso e siano stati denunciati entro 12 mesi dal termine della copertura.

FRANCHIGIA

Per ciascun sinistro si applica uno scoperto del **10%**, con il **minimo di Euro 1.000,00** e massimo di 7.500 euro.

In alternativa a quanto su proposto per la Polizza R.C. Patrimoniale Consulenti e Quadri Direttivi, la Fisac Cgil Nazionale ha stipulato una convenzione con la società AMINTA Srl consultabile sul sito nazionale www.fisac-cgil.it. Per chiarimenti in merito potete contattare il Vs. delegato sindacale della Fisac. Vi invitiamo comunque ad inviare a mezzo fax e/o e-mail copia di adesione alla polizza Aminta a:

- fax 049/8944239 Fisac Cgil Padova
- fisac.padova@veneto.cgil.it

PER ASSICURARSI

1. Effettuare un bonifico a favore di RELA Broker Srl., Piazza della Vittoria 12/15 16121 – GENOVA c/o Banca S. A. I. S.p.A. - Sede di Genova (la polizza assumerà validità dalle ore 24 del giorno in cui si effettua il bonifico)
2. (IBAN: **IT 02 Y 03177 01400 000000270591**) per l'importo relativo alla combinazione prescelta (vedi prospetto);
3. Indicare come causale il nome dell'assicurato, la filiale di appartenenza, il tipo di polizza sottoscritta, specificando "polizza rischio cassa e/o r.c. patrimoniale convenzione Fisac Cgil - Veneto";
4. Compilare in ogni sua parte e **firmare** il modulo di adesione ed i moduli 7A e 7B;
5. **Inviare a mezzo fax copia del modulo di adesione + moduli 7A e 7B e copia del bonifico a RELA BROKER srl (fax 010/8562299)**
6. **Inviare a mezzo fax copia del modulo di adesione + moduli 7A e 7B e copia del bonifico (da conservare con cura) alla FISAC/CGIL di Padova Fax n. 049 8944239**
7. Conservare la ricevuta del fax

IN CASO DI SINISTRO

Compilare l'apposito modulo di denuncia, (in caso di mancanza **da richiedere alla Fisac Cgil**) ed allegare la documentazione indicata nelle condizioni di polizza.

Inoltre : **entro 30 giorni, dalla data del sinistro** per gli ammanchi di cassa;

entro 30 giorni dalla data della richiesta scritta da parte dell'azienda con la motivazione dell'addebito per la RC patrimoniale (**suggeriamo con "Raccomandata A.R."**) a :

**RELA Broker Srl
Piazza della Vittoria 12/15
16121 - Genova
Fax 010/8562299
e-mail nobis_ad@relabroker.it**

e, per conoscenza, a mezzo fax a **Fisac/CGIL Padova fax 049 8944239**

N.B. Per le differenze di cassa superiori a **Euro 516,46** è obbligatorio indicare i presunti motivi che hanno determinato l'ammanco.

ATTENZIONE !!!

Rela Broker accetta anche denunce via fax; consigliamo comunque di inoltrarle con Raccomandata A.R.

In caso di ammanco di cassa, per evitare possibili problemi di gestione del sinistro, invitiamo tutti gli assicurati a rivolgersi al proprio Rappresentante Sindacale FISAC/CGIL di fiducia. **Lo stesso dicasi per i sinistri coperti dalla polizza RC PATRIMONIALE, per i quali la procedura di rimborso è più complessa e delicata.** Anche in questi casi raccomandiamo di consultare preventivamente il nostro referente per una corretta attivazione della pratica sia nei confronti dell'Assicurazione, sia nei confronti del datore di lavoro.



MODULO ADESIONE CONVENZIONE SINDACATI BANCARI ANNO 2014



SINDACATO CONTRAENTE: FISAC VENETO REGIONE: VENETO

ADERENTE (NOME COGNOME) _____

CODICE FISCALE _____ NATO IL: ____/____/____ SESSO (M/F)

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ PROV. ____ CAP ____

TELEFONO UFFICIO _____ CELL _____

EMAIL _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia integrale delle condizioni di polizza nr. 100001415, e dopo averle lette, dichiara di voler aderire alla polizza scegliendo l'opzione sotto contrassegnata. A tal fine provvedo ad effettuare in data __/__/__ il pagamento del premio dovuto per l'opzione prescelta, a mezzo bonifico bancario a favore del C/C IT 02 Y 03177 01400 000 000 270591 intestato a RELA Broker Srl.

GARANZIE CASSIERI – PERDITE PECUNIARIE

Opzione prescelta (indicare con una X)	RC Ammanchi		RC Patrimoniale			Premio Annuo dal 01/01 (di cui tasse 21,25%)	Premio Annuo dal 01/04 (di cui tasse 21,25%)	Premio Annuo dal 01/07 (di cui tasse 21,25%)	Premio Annuo dal 01/10 (di cui tasse 21,25%)
	Massimale	Limite per sinistro	B 1	B 2	B 3				
A1	€ 6.000	€ 6.000				€ 115,00	€ 95,00	€ 63,00	€ 31,50
A2	€ 10.000	€ 10.000				€ 135,00	€ 111,00	€ 74,00	€ 37,00
1			•			€ 20,00	€ 20,00	€ 11,00	€ 5,50
2			•	•	•	€ 50,00	€ 50,00	€ 28,00	€ 14,00
3			•		•	€ 86,00	€ 86,00	€ 47,00	€ 23,50
4	€ 6.000	€ 6.000	•	•	•	€ 140,00	€ 116,00	€ 77,00	€ 38,50
4bi	€ 10.000	€ 10.000	•	•	•	€ 160,00	€ 132,00	€ 88,00	€ 44,00
5	€ 6.000	€ 6.000	•	•	•	€ 190,00	€ 156,00	€ 105,00	€ 52,50
5bi	€ 10.000	€ 10.000	•	•	•	€ 210,00	€ 173,00	€ 115,00	€ 57,50
6			•	•	•	€ 100,00	€ 100,00	€ 55,00	€ 27,50
6bi			•	•	•	€ 200,00	€ 200,00	€ 110,00	€ 55,00

GARANZIE PERDITE PECUNIARIE - CONSULENTI E QUADRI DIRETTIVI

Opzione prescelta (indicare con una X)	RC Patrimoniale		Premio Annuo dal 01/01 (di cui tasse 21,25%)	Premio Annuo dal 01/07 (di cui tasse 21,25%)
	Massimale	Limite per sinistro		
D1	€ 51.000	€ 20.000	€ 120,00	€ 70,00
D2	€ 31.000	€ 31.000	€ 150,00	€ 80,00
D3	€ 103.000	€ 103.000	€ 200,00	€ 120,00
D4	€ 206.000	€ 206.000	€ 250,00	€ 150,00
D5	€ 258.000	€ 258.000	€ 300,00	€ 180,00
D6	€ 300.000	€ 300.000	€ 400,00	€ 240,00
D7	€ 750.000	€ 750.000	€ 450,00	€ 270,00
D8	€ 1.000.000	€ 1.000.000	€ 500,00	€ 300,00

Per il perfezionamento della copertura assicurativa la presente scheda va inoltrata al Fax Nr 010/8562299 o a mezzo mail: nobis_ad@relabroker.it. La ricevuta del bonifico, andato a buon fine, per l'esatto importo del premio, costituisce prova della copertura assicurativa.

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla Relab Broker s.r.l. dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs. e ai sensi degli artt. 23,26 e 43 dello stesso D.Lgs do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale, della società di assicurazione e della società di brokeraggio assicurativo e resi pubblici solo in modo aggregato. La informiamo che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità obbligatorie renderà impossibile la stipula del contratto.

Firma

Data _____ Firma per adesione _____

____/____/____

ALLEGATO N. 7A

Compagnia: **NOBIS Compagnia di Assicurazioni SpA**

In occasione del primo contatto con il contraente gli intermediari consegnano copia della presente comunicazione informativa.

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

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:

1. 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) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
2. 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'informativa completa e corretta;
3. 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;
4. 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;
5. 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;
6. possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 - a) 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;
 - b) 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;
 - c) 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/00 euro annui per ciascun contratto.

ALLEGATO N. 7B

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 interessi 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 sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

- 1) cognome e nome : **BOZZANO RAFFAELE** (Legale Rappresentante)
- 2) numero e data di iscrizione nel RUI (Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi), con l'indicazione della relativa sezione e della veste in cui il soggetto opera; **numero iscrizione B000013614 - data iscrizione 01/02/2007 - iscritto alla Sezione B - il soggetto opera quale Legale Rappresentante di RELA BROKER s.r.l. RUI B000014349**
- 3) Indirizzo sede legale/operativa di RELA BROKER Srl: Piazza della Vittoria, 12/15 – 16121 Genova
Recapito telefonico - indirizzo di posta elettronica – sito web:
Tel 010/ 5761990 – Fax 010/5764810 - 010/543036 - rela@relabroker.it - www.relabroker.it
- 4) denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti **NOBIS Compagnia di Assicurazioni SpA**
- 5) L'ISVAP è l'Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta dall'intermediario : ISVAP (Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo) Via del Quirinale, 21 – 00187 ROMA (sito web www.isvap.it).

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

Si precisa:

- a) l'intermediario **NON E' DETENTORE** di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione ;
- b) **NESSUNA** Impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica o meno di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Si precisa :

- a) che ai sensi dell'art. 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;
- b) che l'attività di intermediazione 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;
- c) il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà di rivolgersi al "Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione" c/o **ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma** (tel: 0039 06-421.331), per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dell'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punti : sempre il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo all'ISVAP;
- d) in forza di un accordo sottoscritto con l'impresa di cui intermediano il contratto (*denominazione sociale della NOBIS Compagnia di Assicurazioni SpA*) - ad incassare i premi, evidenziando le relative conseguenze per il contraente ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni private.

<p>In caso di sussistenza dell'accordo con l'impresa o con l'agenzia, ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi</p>	<p>In caso di mancanza dell'accordo con l'impresa o di sussistenza dell'accordo con l'agenzia NON ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi</p>
<p>Il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del d. lgs. 209/2005 ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente impegna l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.</p>	<p>Il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del d. lgs. 209/2005 NON ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente NON impegna l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.</p>
	<p>➤ In tal caso, l'effetto liberatorio nei confronti del contraente e la copertura assicurativa oggetto del contratto decorrono dalla data riportata sulla quietanza rilasciata dall'impresa .</p>

Cognome e Nome del Contraente/Assicurato :

Codice fiscale:

Residenza: Via/Piazza

CAP:

Località.

Provincia:

Si dichiara:

- di aver ricevuto esaustiva e comprensibile informativa in merito a tutto quanto precede, anche in relazione alle notizie sull'intermediario, agli strumenti di tutela dei miei interessi;
- di aver avuto esaustiva e comprensibile informativa sui quesiti e sulle richieste di chiarimenti formulati da rendere anche prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche;
- di aver verificato che le mie richieste precontrattuali sono state prese in considerazione e debitamente tenute in conto nella proposta formulata, che risponde alle mie aspettative, per come manifestate e nei limiti dei prodotti reperibili sul mercato.

Lì, _____, Letto, confermato e sottoscritto _____

Attenzione! NOTA BENE:

Il presente modello (2 pagg) unitamente al Modulo di Adesione (pag. 5) vanno trasmessi via fax, compilati e firmati in ogni loro parte, ai seguenti numeri:

- 1) RELABROKER S.r.l. fax 010/8562299
- 2) FISAC CGIL Padova fax 049/8944239



SERVIZI
ASSICURATIVI



RELA BROKER s. r. l.
P.zza della Vittoria, 12/15 - 16121 Genova
Tel. + 39 010 5761990
Fax + 39 010 5764810 / + 39 010 543036

Federazione Italiana Sindacale
Assicurazioni e Credito
Via Longhin 117 - Padova

DENUNCIA DI SINISTRO 2014

(pregasi compilare tutti i campi in stampatello o macchina elettronica)

ASSICURATO (COGNOME E NOME) _____

DOMICILIATO IN _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

CODICE FISCALE _____

CODICE IBAN (per accredito) _____

DIPENDENTE DELLA BANCA _____ AGENZIA/FILIALE _____

TEL. UFFICIO / CELLULARE _____ Resp. Sig. _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

SINDACATO DI APPARTENENZA _____ REGIONE _____

RICHIESTA DI SINISTRO (BARRARE LA CASELLA): AMMANCO CASSA R.C. PATRIMONIALE

DOCUMENTI INDISPENSABILI PER L'ISTRUZIONE DELLA PRATICA DI RIMBORSO :

1. DENUNCIA DI SINISTRO DEBITAMENTE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE
 2. DICHIARAZIONE DELL'ISTITUTO OVE SI EVIDENZI L'INTEGRAZIONE DELL'AMMANCO FIRMATA DAL DIRETTORE
 3. COPIA DELLA CHIUSURA DI CASSA (BROGLIACCIO) INERENTE AL GIORNO DELL'AMMANCO O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
 4. IN CASO DI AMMANCO DI MONETA DICHIARAZIONE CHE LA MONETA VIENA CONTATA E GESTITA GIORNALMENTE
 5. COPIA DEL MODULO DI ADESIONE
 6. COPIA DEL BONIFICO EFFETTUATO PER ADESIONE ALLA POLIZZA
- NOTA BENE: LE PRATICHE "INCOMPLETE" RESTERANNO IN ATTESA DELLA DOCUMENTAZIONE MANCANTE E SUCCESSIVAMENTE INOLTRE ALL'UFFICIO SINISTRI

IMPORTANTE la denuncia di sinistro deve essere inviata a 1/2 posta e/o via fax a :

RELA BROKER s.r.l. - PIAZZA DELLA VITTORIA, 12/15 - 16121 GENOVA

FAX 010/8562298

Telefono 010/5761990 (r.a.) - e-mail nobis_ad@relabroker.it

SI RICEVONO TELEFONATE PER I SINISTRI SOLO DAL LUNEDI' AL VENERDI'

DALLE ORE 15,00 ALLE ORE 18,00

Inviare copia per conoscenza a: FISAC Padova fax 049 8944239

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") Con riferimento ai dati sensibili già a disposizione o che potranno essere acquisiti in futuro dalla Relabroker s.r.l. dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del D.Lgs. e ai sensi degli artt. 23,26 e 43 dello stesso D.Lgs do il consenso a che i dati che mi riguardano vengano utilizzati esclusivamente per gli usi interni dell'Organizzazione sindacale, della società di assicurazione e della società di brokeraggio assicurativo e resi pubblici solo in modo aggregato. Ove l'interessato non intenda dare il proprio consenso al trattamento deve premettere la parola NON alla parola "ACCONSENTO".

ACCONSENTO

data _____

firma leggibile _____