

Allegato 3

INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse

SEZIONE I

Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente e sul broker che intermedia il contratto.

1. INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE

Nome e Cognome Cristiana C	ivitella			
Sezione RUI (B) B (E)	(E accessorio)	Numero	000119499	
Data iscrizione. 17/03/2021	Indirizzo,		Tel 06/675	49250 – 06/80691687
Sezione RÜI (B) B (E) Data iscrizione. 17/03/2021 e-mail_amministrazione@wbcsrs.com	_sito internet	le Parioli, 56 - 00)197 Roma	
Nella sua qualità di:				
() Ditta individuale				
(X) Rappresentante legale				
(X) Responsabile dell'attività d'				
() Addetto all'intermediazione				
() Addetto all'intermediazione				
() Responsabile dell'attività di	intermediazione del co	llaboratore (persona giuridica	ı) del broker
Nel caso in cui l'intermediario canche a titolo accessorio compil			1	
Il soggetto di cui sopra opera	lare il seguente riquadro	e collaborate	ore, anche a titol	o accessorio, del broker:
Il soggetto di cui sopra opera	lare il seguente riquadro	e collaborate	ore, anche a titol	o accessorio, del broker:
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E	are il seguente riquadro a per conto del seguent one sociale (ovv	e collaborate	ore, anche a titol	o accessorio, del broker:
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E Data iscriz.	a per conto del seguent one sociale (ovv	e collaborate vero) N° Iscr	ore, anche a titol Sede operativa _ izione RUI Sez. l	o accessorio, del broker:
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E Data iscriz. Telefono	n per conto del seguent one sociale (ovv	e collaborate e collaborate vero) N° Iscr	ore, anche a titol Sede operativa _ izione RUI Sez. I	o accessorio, del broker:
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E Data iscriz. Telefono	lare il seguente riquadro n per conto del seguent one sociale (ovv	e collaborate e collaborate vero) N° Iscr	ore, anche a titol Sede operativa _ izione RUI Sez. I	o accessorio, del broker:
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E Data iscriz. Telefono	lare il seguente riquadro n per conto del seguent one sociale (ovv	e collaborate e collaborate vero) N° Iscr	ore, anche a titol Sede operativa _ izione RUI Sez. I	o accessorio, del broker:
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E Data iscriz. Telefono	per conto del seguent one sociale E-mail	e collaborate vero) N° Iscr	ore, anche a titol Sede operativa _ izione RUI Sez. I	o accessorio, del broker: E accessorio
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E Data iscriz Telefono 2. ATTIVITA' SVOLTA PER	are il seguente riquadro n per conto del seguent one sociale (ovvE-mail	e collaborate vero) N° Iscr	Sede operativaizione RUI Sez. I	o accessorio, del broker: E accessorio Viale Parioli, 56 - Roma 001197
Il soggetto di cui sopra opera Nome Cognome/Denominazio N° Iscrizione RUI Sez.E Data iscriz Telefono 2. ATTIVITA' SVOLTA PER Denominazione sociale	per conto del seguent one sociale E-mail CONTO DI: We Brokers Caspie	e collaborate vero) N° Iscr	Sede operativaizione RUI Sez. I	Viale Parioli, 56 - Roma 001197 6 maggio 2016

3. I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS: www.ivass.it - Autorità Competente alla Vigilanza: Ivass – Via del Quirinale 21- 00187 Roma.



SEZIONE II

Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a. Il broker informa che i seguenti **elenchi** sono disponibili per la consultazione presso i propri locali *e in presenza di sito internet*

il broker informa che i seguenti elenchi sono anche disponibili per la consultazione sul sito internet www.

- 1. L'elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti di affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale
- 2. L'elenco degli obblighi di comportamento di cui all'allegato 4 ter del Regolamento IVASS 40/2018
- b. il broker informa il cliente che ha la possibilità di richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco di cui al punto 1)1

SEZIONE III

Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse

Nessuna Impresa di assicurazione o impresa controllante di una Impresa di assicurazione è detentrice di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del broker (in caso contrario indicare i nominativi delle imprese).

SEZIONE IV

Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente

Il broker WE BROKERS CASPIE SRL informa:

a) che l'attività di intermediazione esercitata 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;

b) che il contraente l'assicurato o comunque l'avente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico ha facoltà di proporre **reclamo** per i**scritto** al Broker al seguente indirizzo ²:

Riportare indirizzo, recapiti di posta elettronica e Pec del Broker

We Brokers Caspie srl – Viale Parioli, 56 –Roma 00197 Email :

info@wbcsrl.com
Pec: webcsrl@pec.it

Nel caso in cui non si ritenesse soddisfatto dall'esito del reclamo o, in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, il contraente e/o l'assicurato può rivolgersi all'Ivass – Servizio Vigilanza Intermediari – Via del Quirinale 21- 00187- Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario, secondo quanto indicato nel DIP aggiuntivi.

- che il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, o di ricorrere a sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi;
- che il contraente ha la possibilità di rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14, 00198 Roma, telefono 06/85796538 E-mail: fondobrokers@consap.it per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto.

WE BROKERS CASPIE SRL

¹ Inserire tale opzione solo nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale sia svolta mediante tecniche di comunicazione a distanza

² I grandi broker dovranno indicare la funzione aziendale competente alla trattazione dei reclami con i relativi recapiti.
Per grande broker si intende: il mediatore o il broker che abbia l'amministratore delegato e/o il direttore generale iscritti nella medesima sezione ai sensi dell'articolo 13, comma 3, lettera a), del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, e un numero di dipendenti o collaboratori iscritti nella sezione E del registro uguale o superiore a dieci;