

**Spett.le**  
**Transport Insurance Broker**  
**Srl**  
**Viale Campania 33**  
**20133 Milano MI**  
**P. Iva 12312370963**

Milano, 11/08/2022

**Oggetto: Incarico di intermediazione e consulenza assicurativa**

Con riferimento alle intese intercorse, con la presente Vi affidiamo incarico e mandato, con effetto immediato ed in via esclusiva, di tutelare i nostri interessi in tutti i rapporti esistenti o da instaurare con le Compagnie d'Assicurazione (d'ora in avanti per brevità, definite "Compagnie", alle quali vi autorizziamo a comunicare fin da ora il riferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse), di fornirci consulenza ed assistenza nella formulazione contrattuale assicurativa e di curare l'intermediazione delle nostre polizze, assistendoci nella conclusione dei relativi contratti assicurativi, nonché nel loro eventuale rinnovo o modifica ed in ogni altro atto che si dovesse rendere necessario per l'espletamento del presente incarico in conformità agli accordi che di volta in volta interverranno tra di noi.

E pertanto:

**1. Da parte nostra ci impegniamo**

- a trasmettere ai Vs. uffici i documenti di polizza in corso e ogni informativa al riguardo;
- a pagare gli importi corrispondenti ai premi dovuti (nonché alle vostre eventuali commissioni concordate) entro il termine previsto dalle condizioni di assicurazione, e comunque in tempo utile affinché possiate provvedere alla comunicazione alle compagnie delle coperture da noi richieste, senza che alcuna responsabilità Vi possa derivare in caso di mancato o ritardato pagamento da parte nostra e senza che Voi siate tenuti in alcun modo ad anticipare per nostro conto i premi;
- informarVi tempestivamente di qualunque iniziativa venisse assunta dalle Compagnie Assicuratrici direttamente nei nostri confronti;
- a sottoscrivere la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali, comuni e sensibili, di cui al Codice della Privacy (DL 196 del 30/06/2003), autorizzandoVi sin d'ora a comunicare in via riservata, alle Compagnie ed alle persone od Enti cui doveste rivolgerVi per la migliore esecuzione di questo incarico, le informazioni raccolte presso di noi.

**2. Sarà vostra cura**

- Provvedere all'analisi, alla verifica, al controllo dei costi delle polizze in vigore;
- Curare la gestione, fino alla loro scadenza definitiva, dei contratti di assicurazione in carico ad altri intermediari, del cui eventuale ausilio Vi autorizziamo ad avvalervi, purché con essi la Vostra Società abbia concluso accordi di libera collaborazione;
- Prestarci tutta la necessaria consulenza ed assistenza, condurre le trattative con le compagnie e le relative agenzie per la negoziazione, proposta, riforma o ristrutturazione delle nostre polizze (la cui definitiva approvazione, sottoscrizione ed eventuale comunicazione di disdetta resterà peraltro di nostra esclusiva competenza);
- Provvedere alla gestione e all'esecuzione per nostro conto, segnatamente in caso di sinistro, dei contatti stessi;
- Effettuare il monitoraggio del mercato, il controllo del rispetto dei termini nelle regolazioni di premio, i servizi alla scadenza contrattuale delle rate.

Il presente incarico decorre dal \_\_\_\_\_ e resterà in vigore a tempo indeterminato sino a nostra revoca scritta ovvero fino a Vostra formale rinuncia, in entrambi i casi da comunicarsi all'altra parte a mezzo lettera raccomandata a.r. o a mezzo PEC con un preavviso di almeno sessanta giorni.

Resta comunque inteso che, in relazione ai contratti assicurativi intermediati dalla Vostra società, l'efficacia del presente accordo viene estesa sino alla naturale scadenza di tali contratti, a tutte le polizze emesse durante la vigenza dell'incarico stesso.

A fronte dell'espletamento del nostro incarico, Vi potrà essere riconosciuto un trattamento economico specifico in conformità agli accordi che di volta in volta interverranno tra di noi.

Segue →

Prendiamo atto che la Vostra Società è assicurata per i rischi connessi alla responsabilità Civile Professionale ai sensi dell'articolo 110, comma 3, del Codice delle assicurazioni private per l'attività di distribuzione svolta dalla società, dalle persone fisiche di cui all'art. 109, comma 2, lettera b), nonché per i danni arrecati da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato la Vostra Società deve rispondere a norma di legge.

Il presente incarico è regolato dalla legge italiana, annulla e sostituisce altri mandati a chiunque da noi conferiti prima della sottoscrizione della presente. Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici. Resta inteso, fin da ora, che, sia da parte nostra come da parte Vostra, si tenderà di risolvere bonariamente ogni controversia che dovesse insorgere sulla validità, interpretazione ed applicazione di quanto previsto nella presente lettera di incarico. Qualora non si addenesse ad una risoluzione bonaria delle controversie eventualmente insorte attraverso la procedura di conciliazione, l'autorità giudiziaria competente a decidere su tali vertenze sarà esclusivamente quella Italiana, indicando quale foro competente quello della parte attrice. Infine, Vi confermiamo di essere stati da Voi esaurientemente informati in merito agli obblighi di comportamento che gli intermediari assicurativi sono tenuti ad osservare nei confronti dei contraenti nell'ambito dell'attività di intermediazione assicurativa, ai sensi del D.Lgs. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) e del Regolamento IVASS n. 40/2018, nonché di aver ricevuto e preso visione della relativa comunicazione informativa).

RingraziandoVi per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

Timbro e firma

