

Spett.le  
**AREA BROKER & QZ CONSULTING SRL**  
Via N. Copernico 28/A  
42124 Reggio Emilia (RE)

Luogo, data

**INCARICO DI BROKERAGGIO PER LA GESTIONE DEI RISCHI E L'INTERMEDIAZIONE DEI RELATIVI  
CONTRATTI ASSICURATIVI**

Preso atto che la vostra Società è iscritta alla Sezione B del Registro Unico degli Intermediari di Assicurazione (D. Lgs. n. 209/2005) al numero B000197920 con la presente Vi conferiamo la nomina a nostro esclusivo Consulente/Broker assicurativo con l'incarico di prestarci assistenza tecnica nonché di amministrare al meglio l'intero nostro programma assicurativo, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi.

Provvederete pertanto alla ristrutturazione delle polizze in essere e alla loro gestione comprese quelle che verranno stipulate in futuro; a tale riguardo Vi autorizziamo a prendere contatti con le Compagnie/Agenzie di competenza per trasferire presso il Vostro ufficio la gestione di tutti i contratti in vigore.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad informarVi immediatamente di qualunque iniziativa che le Compagnie/Agenzie di assicurazioni assumessero direttamente nei nostri confronti.

Nell'ambito del presente mandato provvederete a ricercare le migliori condizioni ottenibili sul mercato assicurativo, sulla base dei programmi predisposti con la Vostra consulenza e da noi di volta in volta approvati.

Negozierete per nostro conto con le Compagnie/Agenzie di assicurazioni tutte le coperture nonché le modifiche che si rendessero necessarie, assistendoci altresì nell'ordinaria gestione, di eventuali sinistri.

Resta ovviamente a noi riservata la sottoscrizione dei contratti assicurativi, nonché di ogni altro documento inerente la gestione assicurativa quali, le comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente ai contratti, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

Da parte nostra provvederemo a versarvi con giusto anticipo rispetto al giorno di scadenza i premi dovuti nei termini previsti dalle polizze per il mantenimento della copertura, per l'inoltro agli Assicuratori.

Vi preghiamo, quindi, di voler trasmettere alle Compagnie/Agenzie il conferimento del presente incarico, al fine di abilitarVi ad interloquire con le stesse con riferimento a tutti gli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze del nostro programma assicurativo.

Il presente incarico troverà remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli Assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato.

La presente nomina, che annulla e sostituisce ogni precedente analogo incarico eventualmente conferito ad altri intermediari e/o consulenti, ha effetto immediato e si intenderà conferita per la durata di un anno a decorrere dalla data della presente.

A tale scadenza, l'incarico si intenderà tacitamente rinnovato di anno in anno salvo nostra o vostra eventuale disdetta, che dovrà essere comunicata all'altra parte a mezzo raccomandata inviata con un preavviso di novanta giorni. In corso di validità, il presente incarico è irrevocabile per espressa volontà delle parti.

Vi confermiamo altresì di aver ricevuto ed aver preso visione della comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento di cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, ai sensi del D.Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del Regolamento n. 5/2006 IVASS (ex ISVAP).

Vi ringraziamo anticipatamente per la Vostra collaborazione e cogliamo l'occasione per porgerVi i nostri migliori saluti.

**Il Legale Rappresentante**