

**Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, o del contratto assicurativo, o di modifiche di rilievo del contratto stesso o di rinnovo che comporti tali modifiche**

*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.*

L'intermediario in occasione del primo contatto professionale, in ossequio a quanto previsto dal Regolamento Ivass n. 5/2006 fornisce tutte le notizie ed informazioni di carattere generale in ordine alle regole di comportamento di cui al Dlgs n. 209/2005 (codice delle assicurazioni). Il contraente, sottoscrivendo copia del presente modello, dà atto di aver ricevuto adeguata ed esauriente informazione sulle regole di comportamento professionale dell'intermediario.

### Parte I<sup>^</sup> - Informazioni generali sull'intermediario

<b>Dati dell'intermediario per cui viene svolta l'attività</b>		
Ragione Sociale	<b>STAR INSURANCE SRL</b>	
Iscrizione nel registro	Sezione	<b>A – Società agente</b>
	N. Iscrizione e Data iscrizione	<b>A000128222 12/03/2007</b>
Indirizzo sede legale	<b>VIA MENTANA 50/ A – 06129 PERUGIA</b>	
Indirizzo sedi operative	<b>VIA MENTANA 50/A – 06129 PERUGIA</b>	
Telefono	<b>075/5053362 FAX 075/5056056</b>	
Indirizzo e-mail e sito web	<b>info@starinsurance.it</b>	
Denominazione delle Compagnie di cui sono offerti i prodotti	<b>ITAS MUTUA, UNIQA ASS.NI, UNIQA PREVIDENZA, NOBIS FILO DIRETTO, UCA ASS.NI, GENIAL+, CF Ass.ni, CF Life</b>	

<b>Dati dell'intermediario che entra in contatto col cliente</b>		
Qualifica	Responsabile dell'attività di intermediazione	
Cognome e Nome	<b>Lipparini Fausto</b>	
Iscrizione nel Registro	Sezione	<b>A</b>
	N. Iscrizione	<b>A000128224</b>
	Data di iscrizione	<b>12/03/2007</b>

**I suddetti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet [www.ivass.it](http://www.ivass.it)**

## Parte II^ - Informazioni relative a conflitti di interesse ed imparzialità dell'intermediario

**A)** L'intermediario è detentore di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale o al diritto di voto **superiore al 10 %**, dell'impresa di assicurazione .....

**B)** L'impresa di assicurazione è..... o la società .....controllante dell'impresa di assicurazione..... è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale **superiore al 10%** o del corrispondente diritto di voto, della società di intermediazione di cui al presente modello

( n.b. - i precedenti punti A) e B), non debbono essere compilati, nel caso in cui non sussistano le situazioni di partecipazione societaria ivi indicata)

(n.b. -nel caso di soggetto iscritto alla lettera E) del RUI, oppure di addetto all'attività di intermediazione non iscritto al RUI, l'informazione dovrà essere riferita anche all'intermediario per il quale è svolta l'attività)

**C)** in relazione al contratto di assicurazione proposto, l'intermediario dichiara di aver consigliato al contraente, anche in base alle informazioni dallo stesso fornitegli, un prodotto adeguato alle sue esigenze e di avergliene ampiamente illustrato le caratteristiche essenziali, nonché le garanzie e prestazioni alle quali è obbligata l'impresa di assicurazione.

### L'intermediario dichiara:

- di non essere vincolato ad obblighi contrattuali di esclusiva con una impresa di assicurazione, ma

di avere contratti di agenzia o rapporti di affari con le seguenti imprese **ITAS MUTUA, UNIQA ASS.NI, UNIQA PREVIDENZA FILO DIRETTO, UCA ASS.NI, GENIAL+, CF Ass.ni, CF Life**

- di proporre per la copertura del rischio un contratto della impresa.....

### D) Adempimenti in base al Regolamento IVASS n. 23 del 2008:

COMPAGNIA	RCAUTO SETTORE I e II %	RCAUTO SETTORE III e IV %
ITAS ASS.NI	9,55	6,5
UNIQA ASS.NI	8,13	8,13
GENIAL+	6,5	6,5
FILO DIRETTO / NOBIS	7,91	7,91

Settore..... Provv. ....

[N.B. ripetere il contenuto della lettera D per ciascuna Compagnia rappresentata]

## Parte III^ - Tutela del contraente

Si rende noto al contraente che:

- i premi pagati all' intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso, oppure risultano adeguatamente garantiti ai sensi dell'art. 117 comma III bis del Dlgs n. 209/2005;

- l'attività di intermediazione è garantita da Polizza di assicurazione di Responsabilità Civile che copre tutti i danni arrecati da responsabilità professionale dell'intermediario e di coloro per i quali sia tenuto a rispondere a norma di legge;

In ottemperanza alle disposizioni previste dal REGOLAMENTO IVASS num. 24/2008 del 19 maggio 2008, modificato e integrato dal PROVVEDIMENTO IVASS num. 46/2016 del 3 maggio 2016, eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

ITAS Mutua (oppure ITAS Assicurazioni S.p.A. o ITAS Vita S.p.A. o Assicuratrice Valpiave S.p.A.)

Servizio Reclami - Piazza delle Donne Lavoratrici 2 - 38123 Trento

fax 0461 891840 oppure e-mail: reclami@gruppoitas.it

UNIQA Assicurazioni SpA, UNIQA Previdenza SpA, UNIQA Life SpA

- via posta : Via Carnia 26 - 20132 MILANO (MI) - via fax : 02-28189677- via posta elettronica : reclami@uniqagroup.it

UCA ASSICURAZIONE SPESE LEGALI E PERITALI S.p.A.

Piazza San Carlo n° 161 10123 TORINO - Tel. 011.09.206.41 – Fax 011.562.15.63 oppure 19835740

e mail reclami@ucaspa.com - reclamiuca@legalmail.com

CF Ass.ni e CF Life Compagnia di Assicurazioni Vita S.p.A. - Gestione Reclami

Via Paolo di Dono, 73 00142 ROMA - via Fax al numero: 06.5129.4650

via e-mail all'indirizzo: reclami@cfassicurazionilife.com

Filo diretto Assicurazioni - Servizio Reclami

Via Paracelso 14 - 20864 Agrate Brianza (MB) fax 039/6892199 email reclami@filodiretto.it

Genialloyd -Ufficio Gestione Reclami, Viale Monza 2, 20127 - Milano (MI) oppure

via fax al numero 02/94340088

La informiamo altresì che, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge (45 giorni dal momento in cui il reclamo è pervenuto), di rivolgersi all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario o dall'impresa preponente. I reclami indirizzati per iscritto all'IVASS devono riportare:

- 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 del reclamo presentato all'impresa di assicurazione, all'intermediario assicurativo o all'intermediario iscritto nell'elenco annesso e dell'eventuale riscontro fornito dagli stessi;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

In caso di collaborazione nello svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa ai sensi dell'articolo 22 del Decreto-Legge 18 ottobre 2012, n. 179 (es. Broker con Broker, Broker con Agenzia o Broker con Direzione di Compagnia), i reclami sono gestiti con le modalità di cui all'articolo 10 septies del Regolamento ISVAP n. 24 del 19 maggio 2008 come modificato dal Provvedimento IVASS n. 46 del 2016.

A tal fine, è considerato collaboratore l'intermediario che collabora con quello che ha il rapporto diretto con l'impresa di assicurazione.

I nostri uffici sono a disposizione per tutti i chiarimenti del caso.

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

**L'intermediario/Addetto**

**Il Contraente per ricevuta**

\_\_\_\_\_  
Con la firma del presente documento dichiaro di averne ricevuto una copia.