

Oggetto: mandato di brokeraggio assicurativo

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____

CF _____

(di seguito Cliente) ha il piacere di confermarVi la nomina quali nostri Brokers esclusivi e pertanto Vi diamo mandato a gestire il nostro programma assicurativo in conformità agli accordi che con noi di volta in volta interverranno, nonché a negoziare con le compagnie di assicurazione qualsiasi copertura e/o modifica che dovesse rendersi necessaria.

In particolare il presente incarico ha ad oggetto la redazione di piani assicurativi mirati:

- all'esame delle polizze in essere;
- preventivazione di polizze singole _____;
- alla formulazione di piani assicurativi confacenti alle esigenze emerse;
- alla ricerca nel mercato assicurativo delle possibili migliori condizioni economiche e contrattuali per la copertura dei rischi assicurativi.

Resta inteso tra le parti che, il Cliente avrà la piena libertà di accettare, o meno, le condizioni contrattuali proposte dal Broker. In ogni caso,

il Cliente si impegna a non divulgare gli elaborati e le offerte predisposte dal Broker.

In caso di accettazione da parte del Cliente di contratti assicurativi proposti dal Broker, la presente lettera:

- vale come incarico per amministrare il portafoglio assicurativo del Cliente

In attuazione di detto incarico, il Broker fornirà: attività di consulenza ed assistenza per l'adeguamento tecnico dei contratti, secondo la dinamica dei rischi e del mercato; la gestione ed esecuzione dei contratti assicurativi, inclusa l'assistenza e la gestione di eventuali sinistri in proprio o con l'ausilio di Società terze.

Il Broker è delegato ad intrattenere i rapporti con le Compagnie assicurative, a trattare con le stesse la stipula di nuove polizze, a trattare il rinnovo e le eventuali modifiche delle polizze in essere, a trattare la liquidazione dei sinistri.

Resta ferma la piena libertà del Cliente di accettare o meno la stipula delle polizze trattate dal Broker e la liquidazione dei sinistri proposti.

- non vale come incarico per amministrare il portafoglio assicurativo del Cliente ad eccezione dei contratti assicurativi stipulati per tramite OPA Broker srl.

Con la presente lettera d'incarico le parti convengono che:

- il corrispettivo per i servizi da Voi prestati sarà rappresentato dalle commissioni di mercato riconosciuteVi dalle compagnie assicuratrici presso le quali saranno piazzate le polizze negoziate per nostro conto, fatti salvi diversi accordi tra le parti.

- L'attività di assistenza / consulenza / gestione amministrativa dei contratti potrà essere remunerata attraverso la corresponsione di un importo a forfait pari a euro (da concordare di volta in volta).

La presente nomina, che ha effetto immediato, avrà durata annuale ed è senza tacito rinnovo.

Vi confermiamo che per i dati personali da noi comunicatiVi la sottoscritta ha ottenuto tutti i necessari consensi e autorizzazioni in tal senso in ottemperanza alle previsioni del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.
