



Regole di comportamento nell'offerta dei contratti di assicurazione

ALLEGATO N. 7B

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO 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.

PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

- a) Intermediario: Zopa Italia SpA
- b) Iscritto al Registro degli Intermediari Assicurativi con il n. 000242900 in data 31/01/2008 nella Sezione E;
Responsabile dell'attività di intermediazione:
Maurizio Sella Iscritto al Registro degli Intermediari Assicurativi con il n. 000242898
Paolo Andreatta Iscritto al Registro degli Intermediari Assicurativi con il n. 000242899
- c) Via Savona, 97 20144 Milano
- d) Tel. 02 40706132 Fax 02 39304958 e-mail info@zopa.it sito internet www.zopa.it
- e) L'intermediario propone i prodotti di Axeria Prevoyance SA, Rappresentanza Generale per l'Italia e London General Insurance Co. Ltd, Rappresentanza Generale per l'Italia.
- f) L'intermediario opera quale collaboratore di April Italia Spa, con sede in Milano, via Vittor Pisani 19, iscritta al RUI al n. A000111203.
- g) L'Autorità competente alla vigilanza sull'attività assicurativa svolta dall'intermediario è l'ISVAP (Istituto di Vigilanza delle Assicurazioni Private)

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'ISVAP (www.isvap.it).

PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- a) L'intermediario non è detentore di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di nessuna Compagnia di Assicurazioni. Così come April Italia Spa non è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di nessuna Compagnia di Assicurazioni.
- b) con riguardo al contratto proposto, l'intermediario:
 - fornisce consulenze basate su un'analisi imparziale;
 - non è tenuto a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione;
 - è tenuto ad avvisare il contraente del suo diritto di richiedere la denominazione dell'impresa assicuratrice con la quale l'intermediario ha o potrebbe avere rapporti d'affari e, su richiesta del contraente, indicare tali imprese.



PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) L'attività di intermediazione è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.
- b) Rimane la facoltà per il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto ad Axeria Prevoyance S.A., Rappresentanza Generale per l'Italia, Via Cino del Duca 5, 20122 Milano.
- c) Il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa.

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Reg. ISVAP n.5/2006 dichiara di aver ricevuto:

- Copia dell'informativa sopra riportata
- Copia della documentazione precontrattuale prevista dalla normativa vigente

Cognome e nome (scrivere in stampatello):

Data:.....

Firma.....

Il presente documento deve essere firmato e restituito integralmente (entrambi i fogli per l'adesione)