

**CONVENZIONE NAZIONALE****01/01/2016 – 31/12/2016****Polizza Assicurativa R.C. ammanchi di Cassa e R.C. Professionale
MODULO DI ADESIONE ED ESTRATTO DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA****ASSICURATO/A:****Azienda di Credito:** **Ag./uff.**➤ **Durata polizza: 12 mesi**➤ **Decorrenza garanzia: dalle ore 24 del giorno del bonifico. Per le durate inferiori a 12 mesi scadranno comunque inderogabilmente alle ore 24 del 31.12.2016****Importo contributo assicurativo pagato in €**: bonifico bancario a favore di **Biverbroker S.r.l. con coordinate bancarie sotto indicate (barrare l'ipotesi desiderata - ATTENZIONE: codici IBAN diversi a seconda dell'ipotesi).****ADESIONE ANNUALE = 01.01.2016/31.12.2016****A) R.C. AMMANCHI DI CASSA****IBAN:****IPOTESI 1A** Ammanco Cassa – Garanzia ipotesi 1A (vedi tabella) € **115,00** IT78Y055840160300000019003 **IPOTESI 2A** Ammanco Cassa – Garanzia ipotesi 2A (vedi tabella) € **135,00** IT55Z055840160300000019004 **B) R.C. AMMANCHI CASSA + R.C. PROFESSIONALE****IPOTESI 1B** Ammanco Cassa + Garanzia R.C. Professionale € **120,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **122,00** } IT78Y055840160300000019003 **IPOTESI 2B** Ammanco Cassa + Garanzia R.C. Professionale € **140,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **146,00** } IT55Z055840160300000019004 **IPOTESI 3B** Ammanco Cassa + Garanzia R.C. Professionale € **150,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **155,00** } IT78Y055840160300000019003 **IPOTESI 4B** Ammanco Cassa + Garanzia R.C. Professionale € **170,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **178,00** } IT55Z055840160300000019004 **IPOTESI 5B** Ammanco Cassa + Garanzia R.C. Professionale € **165,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **173,00** } IT78Y055840160300000019003 **IPOTESI 6B** Ammanco Cassa + Garanzia R.C. Professionale € **190,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **197,00** } IT55Z055840160300000019004 **C) R.C. PROFESSIONALE****IPOTESI 1C** Garanzia Ipotesi 1C € **20,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **23,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 2C** Garanzia Ipotesi 2C € **55,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **61,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 3C** Garanzia Ipotesi 3C € **75,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **87,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 4C** Garanzia Ipotesi 4C € **110,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **129,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 5C** Garanzia Ipotesi 5C € **130,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **146,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 6C** Garanzia Ipotesi 6C € **145,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **170,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 7C** Garanzia Ipotesi 7C € **185,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **205,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 8C** Garanzia Ipotesi 8C € **250,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **285,00** } IT25A055840160300000019005 **IPOTESI 9C** Garanzia Ipotesi 9C € **400,00**
(vedi tabella) oppure **R.C. Prof comprensiva di attività assicurativa** € **450,00** } IT25A055840160300000019005 **NOTA BENE:** Trasmettere il presente modulo con copia del bonifico bancario via mail a fab.assicurazioni@aon.it. L'inoltro del presente modulo può essere effettuato anche via fax al n. 02.87230823 "AON con Biverbroker". Per qualsiasi necessità chiamare al numero 02.4543.4294 (Patrizia Barizza).

ESTRATTO PRINCIPALI CONDIZIONI DI POLIZZA R.C. CASSIERI

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati di quanto questi siano tenuti a pagare, quali civilmente responsabili ai sensi di legge, per perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento delle mansioni affidategli nella qualità di cassieri, **comprese le eventuali differenze derivanti da operazioni di carico/scarico BANCOMAT.**

Pertanto, premesso che l'Assicurato è associato alla Contraente FABI e presta servizio in qualità di cassiere presso un Istituto di Credito e Risparmio, con la presente polizza la Società si impegna a rifondere all'Assicurato le somme relative a deficienze di cassa per contanti o valori – conseguenti a negligenza e/o errori involontari commessi nell'esercizio della Sua attività professionale di cassiere - riscontrate alla chiusura giornaliera del conto, purché confermati da prescritti controlli di Banca, che abbiano comportato a carico dell'Assicurato medesimo il rimborso ai sensi del C.C.N.L. della propria categoria o di altri regolamenti interni simili.

LA COMPAGNIA SI RISERVA DI VERIFICARE ED ESERCITARE LE OPPORTUNE ATTIVITÀ DI CONTROLLO PER SINISTRI DI PARTICOLARE ENTITÀ.

ESTENSIONE TERRITORIALE: Repubblica Italiana - Città del Vaticano - Repubblica di San Marino.

INIZIO ED EFFICACIA DELLA GARANZIA: L'assicurazione ha effetto dalle successive ore 24.00 del giorno in cui l'Assicurato ha sottoscritto la presente "scheda personale di adesione" e pagato l'importo di premio dovuto, **unicamente a mezzo di Bonifico Bancario.**

MODALITÀ DI DENUNCIA (VIA INTERNET) E PAGAMENTO DEI SINISTRI

All'atto di una eventuale deficienza di cassa, l'Assicurato deve immediatamente (**massimo 15 giorni dalla data del sinistro**) denunciarlo direttamente a "AON con BIVERBROKER" o, indirettamente, tramite la propria struttura sindacale periferica (SAB); la denuncia deve essere effettuata esclusivamente via internet, tramite l'apposita AREA RISERVATA e deve essere successivamente seguita dall'invio a mezzo fax o posta di tutti i documenti cartacei richiesti (sotto indicati).

Previo esame ed analisi della pratica, il pagamento degli indennizzi dovuti all'Assicurato verrà effettuato dalla Società Assicuratrice dietro la completa presentazione della seguente documentazione cartacea:

- A. denuncia dell'ammanco predisposta dettagliatamente dall'Assicurato (allegato 1, disponibile sul sito www.fabi.polizze.it o presso il Sindacato)
- B. copia del foglio cassa giornaliero dal quale risulta l'ammanco o documento sostitutivo e/o equivalente
- C. dichiarazione su carta intestata dell'Azienda di appartenenza, che confermi la mancanza di cassa e l'avvenuta rifusione (allegato 2, disponibile sul sito www.fabi.polizze.it o presso il Sindacato)
- D. estremi necessari a AON con Biverbroker per il bonifico bancario di rimborso all'Assicurato: Codice IBAN
- E. copia della presente scheda individuale di adesione
- F. copia dell'avvenuto pagamento del premio di polizza (bonifico a favore di BIVERBROKER)
- G. copia della nota di addebito interna (su conto corrente), operata dall'Azienda di appartenenza nei confronti dell'Assicurato
- H. esclusivamente per importi pari o maggiori a € 250,00: modulo di dichiarazione di non copertura assicurativa predisposta e sottoscritta in originale da un Procuratore dell'Azienda di appartenenza o, in alternativa, dichiarazione unica con validità annuale (allegato 3, disponibile sul sito www.fabi.polizze.it o presso il Sindacato)
- I. per sinistri di importo superiore a € 1.000,00: "RAPPORTO ISPETTIVO" e/o "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL RAPPORTO ISPETTIVO", in originale, predisposto su carta intestata dell'Azienda di appartenenza e sottoscritta dal Direttore dell'Agenzia/Filiale (allegato 4, disponibile sul sito www.fabi.polizze.it o presso il Sindacato)
- J. ogni altro documento utile alla Compagnia di Assicurazione

Per la definitiva liquidazione i documenti richiesti dovranno essere inviati al più presto **a mezzo POSTA e/o FAX e/o MAIL (l'Assicurato dovrà accertarsi dell'avvenuta ricezione)** alla "AON con BIVERBROKER" – Via Gramsci, 12 - 13900 BIELLA - tel. **(015) 2522595 - fax (015) 2523045 – 2529139 – mail: sincassieri@biverbroker.it**

ESTRATTO PRINCIPALI CONDIZIONI DI POLIZZA R.C. PROFESSIONALE

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati, di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili ai sensi di Legge e di Contratto Nazionale a fronte di perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento di compiti di ufficio o di incarichi affidatigli e svolti nella loro qualità di dipendenti.

L'assicurazione opera anche nel caso in cui l'Istituto di Credito, dopo aver risarcito il danno al Terzo, si rivalga sul Dipendente.

A titolo esemplificativo la garanzia comprende:

- Smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli non al portatore.
- Rischi connessi con la concessione di prestiti, mutui e fidi.
- Attività svolta presso uffici titoli e/o borsini, operazioni di tesoreria, operazioni con l'estero e di cambio, bonifici, ritardati pagamenti utenze e tributi, compravendita di valori mobiliari, taglio cedole, pagamento di titoli trafugati, mancati richiami e/o proroghe di assegni ed effetti cambiari, ritardo di storni e segnalazioni di non pagato di assegni, pagamento di assegni a persone diverse dal beneficiario in seguito a presentazione di documenti contraffatti.
- Danni cagionati a terzi dall'assicurato durante lo svolgimento delle proprie mansioni, comprese la conduzione dei locali e delle attrezzature in affidamento.
- **La Compagnia assume fino a quando ne ha interesse la gestione delle vertenze, tanto in sede giudiziale che stragiudiziale per sinistri relativi a controversie a seguito di danni cagionati dall'assicurato nell'espletamento delle proprie mansioni, conseguenti ad un fatto non doloso.**

INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA

L'assicurazione vale per le richieste di risarcimento prestate per la prima volta dall'Assicurato nel corso del periodo di efficacia dell'Assicurazione a condizione che tali richieste diano origine ad un danno non conosciuto a seguito di comportamenti colposi posti in essere non oltre **60 mesi (5 anni) prima dell'adesione** del dipendente assicurato. L'assicurazione vale anche per le richieste effettuate entro 12 mesi dalla cessazione della polizza purché l'evento si sia verificato durante il periodo di validità della polizza stessa.

FRANCHIGIE E SCOPERTI

10% con un minimo di € 125,00 e con un massimo di € 2.500,00 per ogni sinistro e per ogni evento sinistrale di un eventuale sinistro in serie.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per la sottoscrizione delle polizze. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale, siano comunicati alla società

dal Sindacato FABI di delegato a tale scopo e da questa trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dai contratti o dalle convenzioni.

Luogo e data

F.A.B.I./S.A.B.
(timbro e firma attestante
l'iscrizione al Sindacato)

Cassiere/Assicurato X
(firma per modulo adesione)

Cassiere/Assicurato
(firma per privacy)

MODELLO UNICO DI INFORMATIVA PRECONTRATTUALE EX ART. 49
REGOLAMENTO IVASS ex ISVAP 5/2006

SEZIONE A (ex modello 7A)

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI

Ai sensi delle disposizioni del D.Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento IVASS ex ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- 1) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, **consegnano al contraente** copia del documento (Sezione B - ex allegato 7B del regolamento IVASS ex ISVAP) che contiene notizie sull'intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
- 2) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, **illustrano al contraente** - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione ed ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;
- 3) **sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati** alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;
- 4) **informano il contraente** della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;
- 5) **consegnano al contraente** copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, **copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto**;
- 6) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i **seguenti mezzi di pagamento**:
 - a) **assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità**, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 - b) ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, **sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1**;
 - c) denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

SEZIONE B (ex modello 7B)

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHÈ IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTI TALI MODIFICHE

AVVERTENZA

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 e suo Broker che intermedia il contratto

| |
|--|
| Sede Legale ed operativa AON |
| Via A. Ponti, 8/10 |
| 20143 Milano |
| Tel. 02.45434648 |
| Fax 02.45434569 |
| |
| |
| PARISI Andrea Alessandro numero e data di iscrizione nel RUI (Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi), con l'indicazione della relativa sezione e della veste in cui il soggetto opera; numero iscrizione B000118848 - data iscrizione 12/03/2007 - iscritto alla Sezione B - il soggetto opera quale Amministratore Delegato di AON SpA iscritta nella Sezione B al numero B000117871 alla data 12.03.2007 |

- 1) Denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti
- 2) i dati identificativi e di iscrizione degli Intermediari, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS ex ISVAP: www.ivass.it – Autorità competente alla vigilanza: IVASS ex ISVAP Via del Quirinale, 21 – 00187 ROMA.

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

2.1 Informazioni generali

Si precisa che:

- a) Il Broker sopra riportato **NON DETIENE** nessuna partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione;

- b) **NESSUNA** Impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica o meno di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto del soggetto che entra in contatto con il Cliente e/o il Broker indicato;
- c) con riguardo al contratto proposto dal Broker dichiarano di:
 essere in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. In tal caso su richiesta del contraente, indica la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali ha o potrebbe avere rapporti d'affari, fermo restando l'obbligo di avvisare il contraente del diritto di richiedere tali informazioni. Il cliente ha quindi il diritto di chiedere la denominazione delle imprese di assicurazione con i quali il Broker ha o potrebbe avere rapporti di affari.

2.2 Informazioni relative alla misura delle provvigioni riconosciute dalle imprese per i contratti RCA

(In attuazione alle disposizioni dell'art. 131 del Codice delle Assicurazioni ed all'art. 9 del Regolamento di attuazione 23/2008 emanato dall' IVASS ex ISVAP che disciplinano la trasparenza dei premi e delle condizioni del contratto nell'assicurazione obbligatoria veicoli e natanti).

Le provvigioni in cifra fissa ed in percentuale sul premio lordo, riconosciute per il contratto proposto, cui la presente informativa si riferisce, sono rilevabili dal preventivo o dallo stesso contratto. Nel caso di contratto intermediato tramite Agenzia dell'Impresa di Assicurazione, le provvigioni indicate sono quelle riconosciute dall'Impresa di Assicurazione alla sua Agenzia, mentre quelle riconosciute da quest'ultima al broker, sono parte delle precedenti e non rappresentano quindi un aumento del premio.

Trattandosi di contratti di assicurazione della responsabilità civile auto, la misura in valore assoluto ed in percentuale delle provvigioni o dei compensi riconosciutigli dall'impresa, o distintamente, dalle imprese in relazione alle polizze offerte è il seguente € pari al% del premio imponibile.

PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Si precisa che:

- a) ai sensi dell'art. 117 del D.Lgs. 7 settembre 2005, n. 209, i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
- b) 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;
- c) il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà di rivolgersi al "Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione" istituito presso la **CONSAP, Via Yser n. 14 - 00198 Roma** (tel: 06.857961), per chiedere, laddove ne esistano i presupposti ed il diritto di farlo, il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al precedente punto: sempre il Contraente e l'Assicurato hanno la facoltà, fermo restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo all'IVASS ex ISVAP;
- d) presenza o meno di un accordo per incassare i premi tra Biverbroker e l'impresa di cui si intermedia il contratto (*la denominazione sociale della Compagnia è*); si evidenziano le relative conseguenze per il contraente ai sensi dell'art. 118 del Codice delle Assicurazioni private.

| | |
|---|---|
| In caso di sussistenza dell'accordo con l'impresa o con l'agenzia, ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi. | In caso di mancanza dell'accordo con l'impresa o di sussistenza dell'accordo con l'agenzia NON ratificato dall'impresa in corso di validità che autorizza l'intermediario ad incassare i premi. |
| Il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs. 209/2005 ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente impegna l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto. | Il pagamento del premio eseguito in buona fede al Broker o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs. 209/2005 NON ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e conseguentemente NON impegna l'impresa o, in caso di coassicurazione, tutte le imprese coassicuratrici a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto. |
| _____ | In tal caso, l'effetto liberatorio nei confronti del contraente e la copertura assicurativa oggetto del contratto decorrono dalla data riportata sulla quietanza rilasciata dall'impresa. |

Cognome e Nome del Contraente/Assicurato:

| | | |
|-----------------|-----------------|----------------------|
| Data Nascita: | Comune nascita: | Provincia nascita: |
| Codice fiscale: | | |
| Residenza: | | |
| Indirizzo: | CAP: | Località: Provincia: |

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| Impresa di Assicurazione | Accordo con autorizzazione di incasso | Efficacia liberatoria (specificare se si riferisce anche ai collaboratori) |
| | SI | SI |
| Agenzia | Accordo con autorizzazione di incasso | Ratifica dell'impresa |
| | SI | SI/NO |
| | | Efficacia liberatoria (specificare se si riferisce anche ai collaboratori) |
| | | SI/NO |

e) Collaborazione con altro Broker (*da inserire ove necessario*)

Si informa il cliente che l'intermediazione di questo contratto è effettuata da:

| | | |
|------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Ragione Sociale | Numero di iscrizione al RUI | Data di iscrizione al RUI |
| AON SPA | B000117871 | 12.03.2007 |

In questo caso il pagamento del premio non ha effetto liberatorio, ai sensi dell'art. 118 c.a.p. e 55 Reg. IVASS ex ISVAP. La copertura è pertanto subordinata all'assolvimento degli obblighi assunti dal broker nei confronti del collega che ha il rapporto con gli assicuratori, purchè quest'ultimo abbia ricevuto autorizzazione all'incasso dei premi ai sensi degli artt. 118 C.A.P. e 55 Reg. IVASS ex ISVAP.

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------|------------|
| Cognome e Nome del Contraente: | | | |
| | | | |
| Data Nascita: | Comune nascita: | Provincia nascita: | |
| Codice fiscale: | Partita IVA: | | |
| Residenza o Sede legale | | | |
| Indirizzo: | CAP: | Località: | Provincia: |

dichiaro:

- di aver ricevuto esaustiva e comprensibile informativa in merito a tutto quanto precede, anche in relazione alle notizie sull'intermediario, agli strumenti di tutela dei miei interessi;
- di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatami; pertanto esprimo una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi nella "Scheda di adesione/questionario";
- di aver avuto esaustiva e comprensibile informativa sui quesiti e sulle richieste di chiarimenti formulati da rendere anche prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche;
- di aver verificato che le mie richieste precontrattuali sono state prese in considerazione e debitamente tenute in conto nella proposta formulata, che risponde alle mie aspettative, per come manifestate e nei limiti dei prodotti reperibili sul mercato;
- in ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento IVASS ex ISVAP n. 5 del 16.10.2006, di aver ricevuto il modello Unico – Sezioni A e B
- In caso di contratto RCA, in ottemperanza all'art. 9 comma 4 del Regolamento IVASS ex ISVAP 23/2008, dichiara altresì di avere ricevuto la tabella contenente le informazioni sul livello provvisorio percepito dall'Impresa di Assicurazione o dall'Agenzia dell'Impresa di Assicurazione con cui AON ha rapporti di affari nel ramo RCA, così come viene indicato al punto 2.2 della Sezione B.

Lì, _____, Letto, confermato e sottoscritto _____

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL D.LGS. 30.06.2003 N° 196

"Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Tutela dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 N° 196, recante disposizioni relative alla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali", AON con BIVERBROKER, in qualità di "Titolare" del trattamento, informa l'utente che i dati personali dallo stesso forniti ed acquisiti contestualmente (a) alla richiesta di informazioni in merito ai servizi offerti da tale impresa (b) al momento della navigazione sul Sito attraverso i c.d. "log" di sistema, verranno trattati per gli scopi di seguito indicati:

- 1) finalità strettamente connesse e/o necessarie alla soddisfazione delle richieste formulate, di volta in volta, dall'utente attraverso il Sito o a mezzo e-mail od altro strumento di comunicazione;
- 2) finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge o da organi di vigilanza e controllo;
- 3) finalità funzionali all'attività svolta da AON con BIVERBROKER quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo: rilevazione del grado di soddisfazione dei clienti sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta, eseguita direttamente ovvero tramite società specializzate mediante interviste personali o telefoniche, questionari, etc.; invio di newsletter e materiale promozionale avente ad oggetto i servizi offerti dalle Società appartenenti a AON con BIVERBROKER; ricerche di mercato; analisi economiche e statistiche.

In relazione alle finalità indicate in precedenza, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità in questione e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il trattamento potrà essere svolto per conto di AON con BIVERBROKER, con le medesime modalità e criteri poc'anzi menzionati, da terzi che forniscono servizi di elaborazione dei dati o svolgono attività complementari o necessarie all'esecuzione dei servizi e delle operazioni richieste dall'utente. Inoltre, qualora ciò sia necessario al fine del soddisfacimento delle richieste dell'utente, i dati dello stesso potranno essere comunicati ai dipendenti delle Società appartenenti a AON con BIVERBROKER, ad altri uffici di tale impresa o a società, anche straniere, controllate, collegate, consociate alla stessa.

I dati verranno custoditi all'interno della UE, su server di proprietà delle Società appartenenti a AON con BIVERBROKER o di altre società, controllate, collegate, consociate alla stessa o di terzi fornitori.

Con riferimento alle finalità sopra indicate, AON con BIVERBROKER informano che il conferimento dei dati è facoltativo per i trattamenti non funzionali all'attività della società mentre è obbligatorio per le finalità sub 1) e 2) con la conseguenza che, in queste ultime ipotesi, un eventuale rifiuto di conferimento determinerà l'impossibilità per AON con BIVERBROKER di soddisfare le richieste degli utenti.

In considerazione di quanto sopra, con riferimenti ai trattamenti di cui al precedente numero 3), le Società appartenenti a AON con BIVERBROKER richiederanno di volta in volta all'utente, tramite apposite maschere collocate sul Sito, di prestare il consenso all'esecuzione di tale tipo di trattamento.

AON con BIVERBROKER informano, infine, che il D.Lgs. 30.06.2003 N° 196, conferisce agli utenti che forniscono i propri dati personali specifici diritti. In particolare, l'utente può ottenere dal titolare o dall'eventuale responsabile la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. L'interessato può altresì chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se sussiste interesse, l'integrazione dei dati; opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Per qualunque comunicazione relativa al trattamento dei dati svolto dalle Società appartenenti a AON con BIVERBROKER, l'interessato può rivolgersi ai seguenti indirizzi: edvige.patrizia.barizza@aon.it

Al fine di venire a conoscenza di variazioni o modifiche nelle policies relative alla privacy seguite da AON con BIVERBROKER, dovute, in via principale, a mutamenti normativi, è opportuno che l'utente consulti costantemente il presente documento.

AON con BIVERBROKER

Lì, _____, Letto, confermato e sottoscritto _____



FEDERAZIONE | AUTONOMA | BANCARI | ITALIANI



Polizza Assicurativa R.C. Professionale operante anche nel Settore Titoli - Estero

ESTRATTO DELLE CONDIZIONI DI POLIZZA

ASSICURATI: Impiegati, Quadri direttivi, Dirigenti iscritti alla F.A.B.I. del settore creditizio.

OGGETTO DELL'ASSICURAZIONE

La Compagnia si obbliga a tenere indenni gli Assicurati, di quanto questi siano tenuti a pagare quali civilmente responsabili ai sensi di Legge e di Contratto Nazionale a fronte di perdite patrimoniali involontariamente cagionate a terzi, compreso l'Istituto di appartenenza, in relazione all'espletamento ed all'adempimento di compiti di ufficio o di incarichi affidatigli e svolti nella loro qualità di dipendenti.

L'assicurazione opera anche nel caso in cui l'Istituto di Credito, dopo aver risarcito il danno al Terzo, si rivalga sul Dipendente.

A titolo esemplificativo e ferme le limitazioni di polizza, la garanzia comprende la responsabilità sulle seguenti attività:

- smarrimento, distruzione, deterioramento di atti, documenti e titoli non al portatore;
- rischi connessi con la concessione di prestiti, mutui e fidi;
- attività svolta presso uffici titoli e/o borsini, operazioni di tesoreria, operazioni con l'estero e di cambio, bonifici, ritardati pagamenti utenze e tributi, compravendita di valori mobiliari, taglio cedole, mancati richiami e/o proroghe di assegni ed effetti cambiari, ritardo di storni e segnalazioni di non pagato di assegni, pagamento di assegni a persone diverse al beneficiario in seguito a presentazione di documenti contraffatti e/o falsi;
- danni cagionati a terzi dall'assicurato durante lo svolgimento delle proprie mansioni, compresa la conduzione dei locali e delle attrezzature in affidamento.

A titolo esemplificativo e ferme le limitazioni di polizza, la garanzia nel settore **ESTERO** comprende la responsabilità anche sulle seguenti attività:

- Pagamenti sull'Estero
- Crediti Documentari
- Anticipi Export
- Finanziamenti a breve termine
- Operazioni in merci
- Liquidazione conti attesa
- Anticipi Import
- Operazioni in cambi - divisa
- Sconti Import/Export
- Garanzie Import

A titolo esemplificativo e ferme le limitazioni di polizza, la garanzia nel settore **TITOLI** comprende la responsabilità anche sulle seguenti attività:

- Compravendita di titoli azionari
- Acquisto/vendite Fondi comuni d'investimento
- Gestione patrimoni immobiliari

TUTELA E SPESE LEGALI

La copertura assicurativa è comprensiva delle eventuali "spese legali" della difesa in giudizio offerta dalla compagnia per un massimale pari ad un quarto di quello della polizza di riferimento.

La Compagnia quindi assume fino a quando ne ha interesse la gestione delle vertenze, tanto in sede giudiziale che stragiudiziale per sinistri relativi a controversie a seguito di danni cagionati dall'assicurato nell'espletamento delle proprie mansioni, conseguenti ad un fatto non doloso.

INIZIO E TERMINE DELLA GARANZIA

L'assicurazione vale per le richieste di risarcimento prestate per la prima volta dall'Assicurato nel corso del periodo di efficacia dell'assicurazione a condizione che tali richieste diano origine ad un danno non conosciuto a seguito di comportamenti colposi posti in essere non oltre **60 mesi (5 anni) prima dell'adesione** del dipendente assicurato. L'assicurazione vale anche per le richieste effettuate entro 12 mesi dalla cessazione della polizza purché l'evento si sia verificato durante il periodo di validità della polizza stessa.

ATTENZIONE !!!: È indispensabile sottolineare, al proposito, che tale segmento della polizza si attiva esclusivamente laddove il lavoratore sia chiamato a rispondere del proprio operato a terzi o verso la banca; è conseguentemente indispensabile che l'iscritto coinvolto nel sinistro non si renda disponibile a pagare il presunto danno patrimoniale imputatogli dall'azienda riservandosi la successiva denuncia dello stesso all'assicurazione, ma resista temporaneamente alle richieste del datore di lavoro coinvolgendo immediatamente il sindacato nel contenzioso che lo riguarda.

**POLIZZE ASSICURATIVE 2016****R.C. AMMANCHI CASSA e R.C. PROFESSIONALE****A) - POLIZZA R.C. AMMANCHI CASSA**

| | Massimale per sinistro e anno assicurativo | Importo 01.01.2016/31.12.2016 | FRANCHIGIA |
|-------------------|--|----------------------------------|--|
| IPOTESI 1A | Eu 6.000,00 | Eu 115,00 | Eu 80,00 per i primi due sinistri elevata a Eu 155,00 per i successivi |
| IPOTESI 2A | Eu 10.000,00 | Eu 135,00 | Eu 100,00 per il primo sinistro elevata a Eu 200,00 per i successivi |

La copertura assicurativa è **prestata esclusivamente per il danno relativo a deficienze di cassa per contanti** riscontrate alla chiusura giornaliera dei conti.

COMBINAZIONI DI GARANZIE**B) - POLIZZA R.C. AMMANCHI DI CASSA e R.C. PROFESSIONALE**

| | Massimale per sinistro e anno assicurativo | Importo 01.01.2016/31.12.2016 | FRANCHIGIA |
|-------------------|--|--|--|
| IPOTESI 1B | Eu 6.000,00 per anno e per sinistro <i>ammanco cassa</i> Eu 25.000,00 per sinistro Eu 75.000,00 per anno <i>R.C. professionale</i> | Eu 120,00 <i>oppure</i> Eu 122,00 (compresa attività assicurativa) | AMMANCO CASSA Ipotesi 1,3,5 Eu 80,00 per i primi due sinistri elevata a Eu 155,00 per i successivi. Ipotesi 2,4,6, Eu 100,00 per il primo sinistro elevata a Eu 200,00 per i successivi |
| IPOTESI 2B | Eu 10.000,00 per anno e per sinistro <i>ammanco cassa</i> Eu 25.000,00 per sinistro Eu 75.000,00 per anno <i>R.C. professionale</i> | Eu 140,00 <i>oppure</i> Eu 146,00 (compresa attività assicurativa) | RC PROFESSIONALE Per ogni sinistro si applica una franchigia del 10% con un minimo di Eu 125,00 ad un massimo di Eu 2.500,00 |
| IPOTESI 3B | Eu 6.000,00 per anno e per sinistro <i>ammanco cassa</i> Eu 60.000,00 per sinistro Eu 120.000,00 per anno <i>R.C. professionale</i> | Eu 150,00 <i>oppure</i> Eu 155,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 4B | Eu 10.000,00 per anno e per sinistro <i>ammanco cassa</i> Eu 60.000,00 per sinistro Eu 120.000,00 per anno <i>R.C. professionale</i> | Eu 170,00 <i>oppure</i> Eu 178,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 5B | Eu 6.000,00 per anno e per sinistro <i>ammanco cassa</i> Eu 100.000,00 per anno e per sinistro <i>R.C. professionale</i> | Eu 165,00 <i>oppure</i> Eu 173,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 6B | Eu 10.000,00 per anno e per sinistro <i>ammanco cassa</i> Eu 100.000,00 per anno e per sinistro <i>R.C. professionale</i> | Eu 190,00 <i>oppure</i> Eu 197,00 (compresa attività assicurativa) | |

N.B.:

Per tutte le ipotesi opzionabili vengono riportati anche i premi da corrispondere nel caso si volesse comprendere, in aggiunta alla Responsabilità Professionale dell'attività bancaria, anche quella svolta dal dipendente di un Istituto di Credito in conformità al nuovo testo sulle Assicurazioni di cui D.Lgs. 209/2005, regolamento n. 5 del 16.10.2006 e successive modifiche e/o integrazioni. Restano esclusi i contratti assicurativi relativi a coperture a favore dell'Istituto di Credito, Enti o Aziende assimilabili, Casse interne/esterne di previdenza o di assistenza.

C) - POLIZZA R.C. PROFESSIONALE

| | Massimale per sinistro e anno assicurativo | Importo 01/01/16-31/12/16 | FRANCHIGIA |
|------------|---|--|---|
| IPOTESI 1C | Eu 75.000,00 per anno Eu 25.000,00 per sinistro | Eu 20,00 <i>oppure</i> Eu 23,00 (compresa attività assicurativa) | Per ogni sinistro si applica una franchigia del 10% con un minimo di Eu 125,00 ad un massimo di Eu 2.500,00 |
| IPOTESI 2C | Eu 120.000,00 per anno Eu 60.000,00 per sinistro | Eu 55,00 <i>oppure</i> Eu 61,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 3C | Eu 100.000,00 per anno Eu 100.000,00 per sinistro | Eu 75,00 <i>oppure</i> Eu 87,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 4C | Eu 200.000,00 per anno Eu 100.000,00 per sinistro | Eu 110,00 <i>oppure</i> Eu 129,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 5C | Eu 400.000,00 per anno Eu 200.000,00 per sinistro | Eu 130,00 <i>oppure</i> Eu 146,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 6C | Eu 500.000,00 per anno Eu 350.000,00 per sinistro | Eu 145,00 <i>oppure</i> Eu 170,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 7C | Eu 500.000,00 per anno e per sinistro | Eu 185,00 <i>oppure</i> Eu 205,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 8C | Eu 1.000.000,00 per anno e per sinistro | Eu 250,00 <i>oppure</i> Eu 285,00 (compresa attività assicurativa) | |
| IPOTESI 9C | Eu 2.000.000,00 per anno e per sinistro | Eu 400,00 <i>oppure</i> Eu 450,00 (compresa attività assicurativa) | |

Rimane nella disponibilità dell'assicurato di scegliere un massimale R.C. Professionale superiore da combinare con la polizza R.C. Cassa del massimale desiderato.

NOTA BENE

Trasmettere il presente modulo con copia del bonifico bancario via mail a fab.assicurazioni@aon.it. L'inoltro del presente modulo può essere effettuato anche via fax al n. 02.87230823 "AON con Biverbroker".
Per qualsiasi necessità chiamare il numero 02.4543.4294 (Patrizia Barizza).

