

SPETTABILE



MODULO DI ADESIONE

programma AmbienteScuola® A/S 2019/2020
DA INVIARE TIMBRATO E FIRMATO
VIA FAX AL NUMERO: 02.20.23.31.316
O ALL'INDIRIZZO: adesioni@ambientescuola.it

CASTELLAMMARE DI STABIA, 29/11/2019

OGGETTO:

ADESIONE AL PROGRAMMA ASSICURATIVO AmbienteScuola® per l'anno scolastico 2019/2020 a favore degli Allievi e degli Operatori della Scuola prestato dalle compagnie WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group e Inter Partner Assistance S.A.

Con la presente Vi comuniciamo di aver deliberato in data 18/11/2019, la nostra adesione al progetto assicurativo da voi proposto, secondo le seguenti specifiche.

DATI CONTRAENTE/ASSICURATO

ISTITUTO:

COD MIN: COD FIS:

DIRIGENTE SCOLASTICO

Nome e cognome: Cod. Fis:

DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Nome e cognome: Cod. Fis:

DATI ALUNNI / OPERATORI PER CALCOLO PREMIO:

Combinazione: Opzione full operator:
N° alunni paganti: X premio € = €

(Alunni iscritti: 653 - Alunni H: 18)

Totale da versare €: ATTENZIONE: il totale da versare si intende al netto di qualsiasi commissione di incasso

RICHIESTA FATTURAZIONE ELETTRONICA (COD.IPA: istsc_namm619008 - COD.UN.UFF: UFRJUP)

Durata dei contratti anni: Codice CIG:

Decorrenza contratto alunni: - Scadenza prima rata:

Si dichiara di aver ricevuto il fascicolo informativo (Ed. 08/2019) delle WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group ed il fascicolo informativo della Inter Partner Assistance S.A. (08/2019) e di aver ben compreso ed accettato le condizioni di assicurazione ivi contenute

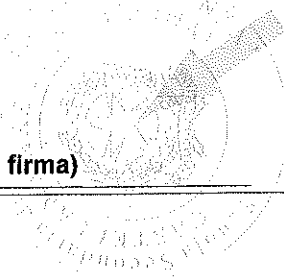
ACCOUNT
C-SCUOLASERVICE

VISTO UFF. COMM.

IW/2019/01166

IL DIRIGENTE SCOLASTICO: (timbro e firma)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Maria Giugliano)



ALLEGATO 4

MODELLO OBBLIGATORIO AI SENSI DEL REGOLAMENTO IVASS N. 40/2018

AVVERTENZA:

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private ("Codice").

SEZIONE I

INFORMAZIONI GENERALI SULLE PERSONE CHE OPERANO PER LA NOSTRA AGENZIA

(la crocetta a fianco del nome indica l'intermediario che entra in contatto con il contraente)

A - AGENTI (Soggetti iscritti nel RUI - Sez. A)

- DE FLAVIIS GIORGIO DOMENICO GIGI, iscritto nel RUI - Sez. A - N° iscrizione A000084993 in data 12/03/2007 in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione assicurativa della AmbienteScuola S.r.l., iscritta nel RUI - Sezione A - N° iscrizione A000012505 in data 01/02/2007.

B - COLLABORATORI DEGLI AGENTI (Addetti all'attività agenziale anche all'esterno dei locali e iscritti al RUI - Sez. E)

- Casiraghi Roberta iscritta nel RUI - Sez. E - N° iscrizione E000039319 in data 17/11/2008 in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione assicurativa della SCUOLA SERVICES iscritta nel RUI - Sez. E - N° iscrizione E000049242 in data 01/02/2007 collaboratore di AmbienteScuola S.r.l., iscritta nel RUI - Sezione A - N° iscrizione A000012505 in data 01/02/2007.

Barrare se collaboratore accessorio:

Gli estremi identificativi e di iscrizione al RUI dei soggetti sopra indicati possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

C - ADDETTI all'attività di intermediazione assicurativa all'interno dei locali dell'agenzia

- _____ (cognome e nome), dipendente (oppure collaboratore) del/la predetto/a _____ (società agente/agente), come sopra identificato/a.

SEZ. II
ALTRE INFORMAZIONI SULL'AGENZIA

A - Sede e recapiti

Sede legale: Via Petrella, 6 - 20124 Milano (MI)
Sedi operative Via Petrella, 6 - 20124 Milano (MI)

Recapiti telefonici: 02 20.23.31.1

Indirizzi di posta elettronica/PEC: info@ambientescuola.it / direzione@pecambientescuola.it

Sito Internet: <https://www.ambientescuola.it>

B - Contratti assicurativi proposti dalla nostra Agenzia in qualità di Agente

La nostra Agenzia offre i contratti della/e seguente/i Impresa/e per le quali opera in qualità di Agente:

- INTER PARTNER ASSISTANCE S.A.
- D.A.S. DIFESA AUTOMOBILISTICA SINISTRI S.P.A.
- WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group
- NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.P.A.

C - Contratti assicurativi proposti dalla nostra Agenzia, in qualità di collaboratrice di altri intermediari assicurativi ai sensi dell'articolo 22, comma 10, del decreto legge 18 ottobre 2012, n. 179, convertito nella legge 17 dicembre 2012, n. 221

La nostra Agenzia propone contratti assicurativi in forza dei rapporti di collaborazione in corso con i seguenti intermediari:

nome e cognome/ragione sociale intermediario _____ numero RUI _____
Imprese rappresentate

nome e cognome/ragione sociale intermediario _____ numero RUI _____
Imprese rappresentate

D - Pagamento dei premi e dei risarcimenti

I premi pagati dal cliente all'Agenzia e le somme destinate ai risarcimenti e al pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati tramite l'Agenzia, costituiscono patrimonio autonomo e separato da quello dell'Agenzia e dei soggetti che operano al suo interno.

E - Vigilanza

Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta: IVASS Via del Quirinale, 21 00187 ROMA

SEZ. III
INFORMAZIONI RELATIVE ALLE REMUNERAZIONI

L'intermediario percepisce compenso avente la natura di commissione inclusa nel premio assicurativo.

SEZ. IV
INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI

La nostra Agenzia e i soggetti sopra indicati ai punti B e C della Sezione I iscritti al RUI non detengono alcuna partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di alcuna impresa di assicurazione.

Nessuna impresa di assicurazione, o impresa controllante di un'impresa di assicurazione, detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritto di voto della nostra Società agenziale.

La nostra Agenzia non è soggetta ad obblighi contrattuali che le impongano di offrire esclusivamente i prodotti di una o più imprese, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007.

Con riguardo al contratto proposto, la nostra Agenzia opera in qualità di agente, se la proposta si riferisce a prodotti della/e impresa/e indicata/e al punto B della Sezione II, ovvero in qualità di collaboratore di uno degli intermediari indicati al punto C della Sezione II se la proposta si riferisce a prodotti di una delle imprese ivi indicate per le quali essi operano.

SEZ. V
INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE

A - Assicurazione della responsabilità civile dell'Agenzia

L'attività svolta dall'Agenzia è garantita da una polizza di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai clienti da negligenze ed errori professionali dell'Agenzia o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'Agenzia deve rispondere a norma di legge.

Per gli eventuali danni sofferti dal cliente in conseguenza dall'attività di intermediazione svolta in collaborazione con altri intermediari, rispondono in solido sia la nostra Agenzia che l'intermediario indicato al punto C della Sezione II.

B - Reclami

Il cliente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha facoltà di inoltrare reclamo per scritto all'intermediario o all'impresa preponente.

Qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, il cliente può 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.

Il contraente ha facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente.

In relazione al contratto proposto la procedura e la modalità di presentazione o inoltro dei reclami è la seguente:

Inter Partner Assistance S.A. Rappresentanza Generale per l'Italia-Servizio Clienti Casella Postale 20132 Via Eroi di Cefalonia 00128 Spinaceto - Roma numero fax 0039.06.48.15.811 e-mail: servizio.clienti@ip-assistance.com

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Direzione per l'Italia – Servizio Clienti Via Cristoforo Colombo 112 - I 00147 Roma Telefax N. +39 06 51070129 - e-mail: wiener@wieneritalia.com

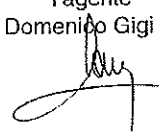
Firma del contraente per ricevuta
del presente documento

(Prof. Maria Giustiano)
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



1 Ottobre 2018, Milano
Intermediario AmbienteScuola S.r.l.
l'agente
Giorgio Domenico Gigi De Flaviis



OFFERTA N°	18041
COD OFFERTA	LPSTTFARSS

DICHIARAZIONI SULLA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL PRODOTTO

1 - VALUTAZIONE DI IDONEITÀ E ADEGUATEZZA

Gentile Cliente,

La ringraziamo per aver contribuito rispondendo in maniera esaustiva al nostro questionario "Questionario di valutazione delle richieste e esigenze del contraente" nell'ambito del servizio di collocamento di questo prodotto assicurativo. Le domande avevano lo scopo di valutare, nel Suo interesse, le Sue richieste ed esigenze onde poterle proporre una soluzione coerente ed adeguata.

Le sono state fornite, quindi, le informazioni in merito al presente prodotto assicurativo, illustrandole le caratteristiche, la durata, i costi, i limiti di copertura e ogni altro elemento utile per consentirle di prendere una decisione informata.

Sulla base, pertanto, delle informazioni da Lei rese, il presente prodotto assicurativo risulta idoneo/adeguato alle Sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto Cliente dichiara di voler accettare la proposta assicurativa in quanto adeguata alle proprie esigenze.

Data
29.11.19

IL DIRIGENTE AMBITO CLIENTI
(Prof. Maria Giugliano)

Intermediario AmbienteScuola s.r.l.
l'agente
Giorgio Domenico Gigi De Flavio

2 - DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE

Gentile Cliente,

Lei ha rinunciato espressamente a rispondere alle domande riportate nel nostro questionario "Questionario di valutazione delle richieste e esigenze del contraente", nella consapevolezza che ciò ha impedito di valutare la coerenza e l'adeguatezza della nostra offerta assicurativa rispetto alle Sue Esigenze.

Il sottoscritto Cliente conferma di non aver risposto alle domande riportate nel questionario "Questionario di valutazione delle richieste e esigenze del contraente", nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione della coerenza e dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative.

Data
29.11.19

Firma Cliente
IL DIRIGENTE AMBITO CLIENTI
(Prof. Maria Giugliano)

Intermediario AmbienteScuola s.r.l.
l'agente
Giorgio Domenico Gigi De Flavio

3 - DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Gentile Cliente,

La ringraziamo per aver contribuito rispondendo in maniera esaustiva al nostro questionario "Questionario di valutazione delle richieste e esigenze del contraente" nell'ambito del servizio di collocamento di questo prodotto assicurativo. Le domande avevano lo scopo di valutare, nel Suo interesse, le Sue richieste ed esigenze onde poterle proporre una soluzione coerente ed adeguata.

Le sono state fornite, quindi, le informazioni in merito al presente prodotto assicurativo, illustrandole le caratteristiche, la durata, i costi, i limiti di copertura e ogni altro elemento utile per consentirle di prendere una decisione informata.

AmbienteScuola S.r.l.

Direzione e uffici: Via Petrella, 6 - 20124 Milano Tel: 02.20.23.31.1 Fax: 02.20.23.31.232 C.f. e p.iva: 03967470968
Iscri. REA di Milano: 1717816 RUI: A000012505 Capitale Sociale: € 115.000,00 i.v. www.ambientescuola.it



Sulla base di quanto scritto sopra, il sottoscritto intermediario ritiene che la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare coerente ed adeguata alle esigenze assicurative del cliente. L'intermediario stesso dichiara di aver informato il cliente dei principali motivi di tale inadeguatezza, di seguito riportati.

Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

(Specificare il principale motivo dell'eventuale inadeguatezza)

[Empty box for specifying the main reason for inadequacy]

Data

29.4.19

Firma Cliente

[Handwritten signature]

Intermediario AmbienteScuola s.r.l.
Agente
Giorgio Domenico Gigi De Flavio

[Handwritten signature]