

---

---

---

**Spett.le ROMANO GROUP S.r.l.**  
**DIVISIONE INTERMEDIAZIONE**  
**ASSICURATIVA - BROKER**  
**VIALE DELLA LIBERTA' N° 277 Is. 518/519**  
**98121 MESSINA**

**Oggetto : MANDATO ASSICURATIVO**

Preso atto:

- delle disposizioni del Dlgs. N. 209/05 (Codice delle Assicurazioni private) e del Regolamento ISVAP n. 5/06 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa;
- della Vostra iscrizione quali Broker nel Registro Unico elettronico degli Intermediari Assicurativi (RUI) con n. **B000418375 (www.isvap.it)**;
- della Vostra indipendenza dal sistema assicurativo;
- della Vostra imparzialità;
- che i premi da noi pagati costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio del broker stesso;
- che la Vostra attività di broker è garantita da polizza di RC Professionale con massimale a norma di legge;
- che è nostra facoltà inoltrare eventuali reclami all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, o nei casi previsti dalla legge, al fondo di garanzia;

Vi conferiamo

diretto ed esclusivo mandato generale a tutelare in nome e per nostro conto i nostri interessi, in tutti i rapporti esistenti o da costituirsi, con le Compagnie Assicuratrici (di seguito Assicuratori) compresi i rapporti vita e previdenziali. Inoltre, investendoVi della gestione amministrativa e contabile del nostro portafoglio assicurativo, Vi diamo incarico di notificare agli attuali nostri Assicuratori il presente mandato e di trasferire i contratti in essere alla Direzione degli stessi Assicuratori o loro Delegazione o Gerenza in base a criteri di opportunità gestionale. Eventuale non accettazione dell'espresso mandato da noi conferito, da parte degli attuali nostri Assicuratori, da notificarsi, anche a mezzo fax, entro giorni sette dal ricevimento della presente all'intermediario, ritenendolo unico nostro interlocutore, invitiamo gli attuali nostri Assicuratori a prendere atto e considerare la presente, in seno al mandato, quale disdetta unica, ai sensi delle condizioni generali e particolari, di tutte le polizze intrattenute. Sarà Vostra cura fornirci tutta la necessaria consulenza, oltre a condurre le indispensabili trattative con gli Assicuratori per la stipulazione dei contratti e la loro relativa gestione. Nell'eventualità di sinistri, assisterete i nostri uffici fintanto che il danno non sia definito. Tutta la Vostra opera sarà svolta in stretta collaborazione con la nostra Direzione, e ove possibile, tutti i rapporti dovranno essere documentati. Il compenso per le Vostre prestazioni assicurative Vi deriverà direttamente dalla intermediazione dei nostri contratti d'assicurazione e dei loro successivi rinnovi e variazioni da parte degli Assicuratori, e che non comporterà onere alcuno a nostro carico, per compensi o rimborsi spese a Vostro favore. Eventuali costi e/o rimborsi saranno da noi riconosciuti solo se preventivamente ed espressamente concordati per iscritto. Il presente incarico avrà durata di un anno, intendendosi sin d'ora tacitamente rinnovato, anno dopo anno, salvo "revoca " da comunicarsi con un preavviso di tre mesi, a mezzo raccomandata con avviso di ritorno; esso inoltre annulla e sostituisce ogni precedente incarico esistente in merito.

In caso di revoca gli Assicuratori saranno tenuti a corrisponderVi le commissioni sui nostri contratti per l'intera durata contrattuale.

Il presente mandato sarà immediatamente efficace, a tutti gli effetti.

Distinti saluti.

Data

TIMBRO E FIRMA  
(legale rappresentante)