

**PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente**
**Tabella 1.1**

|  |                                                                                |           |                                                        |            |      |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------|------------|------|
|  | In caso di soggetto iscritto al registro unico degli intermediari assicurativi |           |                                                        |            |      |
|  | Cognome e Nome                                                                 | Qualifica | Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi |            |      |
|  |                                                                                |           | Numero                                                 | Data       | Sez. |
|  | SACCHI PAOLO                                                                   | AGENTE    | A000170060                                             | 22.04.2007 | A    |

|                                                              |                                                     |       |                   |                           |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------------------|--|
| Attività svolta per conto di:                                |                                                     |       |                   |                           |  |
| Ragione Sociale:                                             | Sacchi Paolo ditta Individuale                      |       |                   |                           |  |
| Sede Legale:                                                 | Via Mameli, 94                                      | 53043 | CHIUSI SCALO (SI) |                           |  |
| Telefono:                                                    | 0578.226292                                         |       | Fax:              | 0578.809092               |  |
| Posta Elettronica:                                           | info@tiassicurosemplice.it oppure Sacchi.pao@pec.it |       | Internet:         | www.tiassicurosemplice.it |  |
| Iscrizione al registro unico degli intermediari assicurativi |                                                     |       | A000170060        |                           |  |

**Tabella 1.2 - Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta**

**IVASS** - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di interesse collettivo Via del Quirinale, 21 – 00187 Roma, è l'autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta. **Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it)**

**PARTE II - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**
**Tabella 2.1 - Dichiarazioni dell'intermediario**

- Paolo Sacchi** e le persone riportate nella tabella 1.1 **NON** detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione
- Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di **Paolo Sacchi**
- Paolo Sacchi** a seconda del tipo di contratto distribuito può fornire tanto consulenze basate su analisi parziali che imparziali, di cui il contraente viene adeguatamente reso edotto.
- La nostra Agenzia può essere soggetta ad obblighi contrattuali che le impongano di offrire esclusivamente i prodotti di una o più imprese. Con riguardo al contratto proposto, la nostra Agenzia opera in qualità di agente, se la proposta si riferisce a prodotti delle imprese indicate nella Tabella 2.2, ovvero in qualità di collaboratore di uno degli intermediari indicati nella Tabella 2.3 se la proposta si riferisce a prodotti di una delle imprese ivi indicate per le quali essi operano.

**Tabella 2.2 – Denominazione sociale delle imprese di assicurazione con le quali Paolo Sacchi ha rapporti d'affari in qualità di Intermediario**

Scrivendo a **Funzione Reclami Tutela Legale S.p.A.**- Via Podgora 15 - 20122 MILANO; e-mail: [reclami@tutelalegalespa.it](mailto:reclami@tutelalegalespa.it) Fax: 02 89600719.

**Tabella 2.3 – Denominazione sociale delle imprese di assicurazione di cui Paolo Sacchi offre i prodotti in qualità di collaboratore di altri intermediari assicurativi con le quali ha rapporti d'affari**

| EMITTENTE                            | RUI                             | COMPAGNIA                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| Underwriting Insurance Agency S.r.l. | A000068713 del 26 marzo 2007    | Varie                                     |
| Assicurazioni CSS snc                | A000180498 del 22.04.2007       | Allianz S.p.A.; AWP PC SA; UnipolSai Spa; |
| Limestreet s.r.l.                    | B000401869 del 12 Novembre 2015 | Varie                                     |
| Sivinest srl                         | A000533898 del 22 aprile 2007   | Nobis Filo diretto Spa                    |

**PARTE III - Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente**
**Tabella 3.1 - Informazioni generali**

Ai sensi dell'articolo 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.

L'attività di intermediazione esercitata 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.

Il contraente e l'assicurato hanno la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'autorità giudiziaria, di proporre reclamo alle Imprese di Assicurazione di seguito elencate. Qualora non dovessero ritenersi soddisfatti, dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte delle Imprese entro il termine massimo di quarantacinque giorni, potranno rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 – 00187 Roma.

Il Contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'Intermediario o dell'Impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, 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 preponente.

In caso di rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'art. 22 comma 10 della Legge 221/2012, i reclami verranno trasmessi dall'Intermediario proponente all'Intermediario emittente che gestirà il reclamo con le suddette modalità (Regolamento ISVAP n° 24/2008, modificato ed integrato dal Provvedimento IVASS n° 46/2016).

*Modalità e recapiti delle funzioni aziendali competenti proposte ai reclami*



**ALLIANZ SPA:** Scrivendo a ALLIANZ SPA: -Via corso Italia 23-20122 Milano Telefonando al n°: 800 68 68 68 - Opzione 5 Inviando un e-mail a : [reclami@allianz.it](mailto:reclami@allianz.it) oppure compilando [il modulo qui](#).



**AW & P CA:** scrivendo a AW & P CA- Sede Secondaria e Rappresen-tanza Generale per l'Italia Servizio Qualità Casella Posta-le: 333, Via Cordusio, 4-20123 fax al n°: +39 0226624008. oppure inviando un e-mail a : [reclamiAWP@allianz.com](mailto:reclamiAWP@allianz.com) oppure compilando [il modulo qui](#).



**UNIPOLSAI SPA:** Scrivendo a UNIPOLSAI Via Stalingrado, 45 40128 Bologna fax al n°: +39 051 7096584 Inviando e-mail a : [Unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it](mailto:Unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it) oppure compilando [il modulo qui](#).



**AVIVA ITALIA S.p.A.** Via Scarsellini, 14 20161 Milano Fax: 02.2775.245 e-mail: [cureclami@aviva.com](mailto:cureclami@aviva.com) oppure compilando [il modulo qui](#).



**NOBIS-FILO DIRETTO- COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SpA** Via Lanzo, 29 10071 – Borgaro Torinese (TO) UFFICIO RECLAMI e-mail: [reclami@nobisassicurazioni.it](mailto:reclami@nobisassicurazioni.it) oppure chiamare il numero 011 4518744 (dal lunedì al giovedì dalle 9.00 alle 12.00 ed il venerdì dalle 9.00 alle 12.00) oppure compilando [il modulo qui](#).



Ex **ERV Europäische Reiseversicherung AG ora Ergo** Via Giorgio Washington, 70 20146 Milano (MI) Scrivendo all'indirizzo riportato a lato Inviando un fax al n° 02 76416862 Inviando un e-mail a : [reclami@ergoassicurazioneviaggi.it](mailto:reclami@ergoassicurazioneviaggi.it) oppure compilando [il modulo qui](#).



**ITALIANA ASSICURAZIONI S.p.A.** Via Marco Ulpio Traiano, 28 20142 Milano (MI) Compilando [il modulo qui](#) oppure scrivendo all'indirizzo riportato a lato Inviando un fax al n° fax 02-39717001 oppure inviando una e-mail a: [benvenutitaliana@italiana.it](mailto:benvenutitaliana@italiana.it)

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto Contraente dichiara di avere ricevuto e preso visione del presente modello unificato Allegato 4.