ALLEGATO 4 edizione 15/01/2026

INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite

Sezione I – INFORMAZIONI SUL MODELLO DI DISTRIBUZIONE DELL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO

[La crocetta a fianco del nome indica l'intermediario che entra in contatto con il contraente]

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

☐ VINCENTI VINCENZO VITTORIO, iscritto nel RUI – Sez. A – N° iscrizione A000010218 in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione assicurativa della STUDIO VINCENTI SRL, iscritta nel RUI – Sezione A – N° iscrizione A000443767

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

	Intermediario	Qualifica	Iscrizione RUI	E-mail diretta
☐	**UGGERI FELICITA GIORGIA**	Addetto all'intermediazione anche all'esterno dei locali	E000514748 - 23/03/2015	fuggeri68@gmail.com
☐	**D E V SAS DI DEAMBROGIO ENRICO E C.**	Addetto all'intermediazione anche all'esterno dei locali	E000439095 - 14/02/2013	deambrogioassicurazioni@gmail.com
☐	**CREMASCHI AGNESE**	Addetto all'intermediazione anche all'esterno dei locali	E000523909 - 10/10/2018	cremaschi@mbassicurazioni.com
☐	**MIRARCHI ALESSANDRA**	Addetto all'intermediazione anche all'esterno dei locali	E000530557 - 02/09/2015	2emmeassicurazioni@gmail.com
☐	**DI NOCERA ROBERTO**	Addetto all'intermediazione anche all'esterno dei locali	E000606791 - 25/07/2018	robertodinocera@gmail.com
☐	**DE VINCENZO CARMELA**	Addetto all'intermediazione anche all'esterno dei locali	E000646905 - 24/01/2020	tedesco212@gmail.com

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

☐	**Garay Reymundo Mileni Nayleen**	Addetta all'intermediazione all'interno dei locali		nayleen.garay@studiovincenti.it

1.4 Il contratto assicurativo della compagnia ……..è proposto dalla nostra Agenzia in qualità di:

☐ agente della compagnia;

IMPRESE MANDANTI

GLOBAL ASSISTANCE COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.P.A.
ADRIATIC OSIGURANJE D.D.
COMPAGNIA ASSICURATRICE LINEAR S.P.A.
METLIFE EUROPE DESIGNATED ACTIVITY COMPANY
CNP VITA ASSICURA S.P.A.

☐ in forza del rapporto di collaborazione in corso - ai sensi dell'art. 22, comma 10, del D.L. 18-10-2012 n. 179, convertito nella L. 17-12-2012 n. 221 - con il seguente altro intermediario emittente:

☐	GREAT LAKES INSURANCE SE IPTIQ EMEA P&C SA	PRIMA ASSICURAZIONI S.P.A. iscr. Sez. A del Rui A000511660
☐	UCA S.P.A. ITAS - ISTITUTO TRENTINO-ALTO ADIGE PER ASSICURAZIONI SOCIETA' MUTUA DI ASSICURAZIONI D.A.S. S.P.A. BENE ASSICURAZIONI S.P.A. SOCIETÀ BENEFIT ARAG SE UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A. METLIFE EUROPE DESIGNATED ACTIVITY COMPANY ITAS VITA S.P.A.	Desio Assicurazioni SAS iscr. Sez. A del Rui A000062994
☐	FWU Life Insurance Lux SA	Vincenti Vincenzo Vittorio iscr. Sez. A del Rui A000010218
☐	LLOYD'S INSURANCE COMPANY SA D.A.S. S.P.A. EUROP ASSISTANCE ITALIA S.P.A. TOKIO MARINE EUROPE S.A. HDI GLOBAL SPECIALTY SE	U.I.A. Underwriting Insurance Agency Srl iscr. Sez. A del Rui A000068713
☐	ALLIANZ SOCIETA' PER AZIONI ASSICURATRICE MILANESE SPA D.A.S. S.P.A. ALLIANZ VIVA S.P.A. CNP VITA ASSICURA S.P.A.	Palermo Andrea iscr. Sez. A del Rui A000060484
☐	ASSICURATRICE MILANESE SPA AFI ESCA IARD NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI S.P.A. D.A.S. S.P.A. NOBIS VITA S.P.A. CHUBB EUROPEAN GROUP SE TUTELA LEGALE S.P.A. SWISS RE INTERNATIONAL S.E. EUROHERC OSIGURANJE D.D. METLIFE EUROPE DESIGNATED ACTIVITY COMPANY GLOBAL ASSISTANCE COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.P.A. QBE EUROPE SA/NV REVO INSURANCE S.P.A. LLOYD'S INSURANCE COMPANY SA ARGOGLOBAL ASSICURAZIONI S.P.A. AFI ESCA	INSURANCE PLACEMENT AGENCY S.r.l. iscr. Sez. A del Rui A000196979
☐		Studio Losasso Broker Srl iscr. Sez. B del Rui B000064629
☐		CSA BROKER S.R.L.S. iscr. Sez. B del Rui B000546066
☐	AMTRUST ASSICURAZIONI S.P.A. LLOYD'S INSURANCE COMPANY SA LIBERTY MUTUAL INSURANCE EUROPE SE D.A.S. S.P.A. CHUBB EUROPEAN GROUP SE ERGO REISEVERSICHERUNG AG ASSICURATRICE MILANESE SPA	BSA Srl iscr. Sez. A del Rui A000298444
☐		N.S.C. Broker Srls iscr. Sez. B del Rui B000626778
☐		MDL INSURANCE BROKER Srl iscr. Sez. B del Rui B000722538
☐		Assurance Brokerage Management Srl iscr. Sez. B del Rui B000543832

☐		Facile.it Spa iscr. Sez. B del Rui B000480264
☐	https://doc.insursoft.it/rcpolizza/elenco-rapporti-intermediazione/1153/F2Smept6TBpBAhF	RCPOLIZZA.IT SRL iscr. Sez. B del Rui B000488439

Sezione II – INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE E CONSULENZA

2.1 L'intermediario non è soggetto ad obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i prodotti di una o più imprese, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007 (rami danni).
Per i contratti vita puro rischio l'intermediario opera in regime di: **non esclusiva**

Con riguardo al contratto proposto, la nostra Agenzia opera in qualità di agente, ovvero in qualità di collaboratore dell'intermediario indicato al punto 1.4.

[barrare le fattispecie che ricorrono nel caso specifico]
2.2 L'intermediario dichiara che, in riferimento all'attività di consulenza di cui all'art. 119 ter del Codice delle Assicurazioni:

le attività prestate nell'àmbito della consulenza, le caratteristiche e il contenuto delle prestazioni rese sono quelle riportate nella documentazione predisposta per l'osservanza delle procedure normative in vigore;

☐ l'intermediario fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119 ter, comma 3, del Codice delle Assicurazioni;

☐ l'intermediario fornisce al contraente una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi dell'art. 119 ter, comma 4 del Codice delle Assicurazioni, in quanto fondata sull'analisi di un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato che gli consenta di formulare una raccomandazione personalizzata secondo criteri professionali in merito al prodotto adeguato a soddisfare le esigenze del cliente;

Sezione III – INFORMAZIONI RELATIVE ALLE REMUNERAZIONI

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

3.2 La misura delle provvigioni riconosciute dalle imprese per le polizze RCAuto sono le seguenti:

Adriatic Assicurazioni – Adriatic Osiguranje d.d. Per tutti i veicoli a motore e natanti 9,49 %

Compagnia Assicuratrice Linear S.p.A – Per tutti i veicoli a motore e natanti da 8,00 %

Si precisa che le provvigioni RCAuto sopra indicate sono riconosciute alla nostra Agenzia in caso di polizze emesse in qualità di agente, mentre spettano all'intermediario con il quale collaboriamo in caso di polizze emesse in virtù del rapporto di collaborazione; si veda al riguardo il punto 1.4.

Sezione IV – INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO DEI PREMI

a.
L'intermediario ha stipulato una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4% dei premi incassati, con un minimo, previsto dalla normativa europea (art 64 del Regolamento Ivass n. 40/2018), oggi pari a 30.000 euro

b.
le modalità di pagamento dei premi ammesse sono:

1. 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

2. ordini di bonifico, altri messi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma online, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1

3. 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.

Luogo e data ……Firma del contraente per ricevuta del presente documento ……

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX ART. 7 E SS. DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016

COGNOME…….. NOME……..

CODICE FISCALE……..

Attesa l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 pubblicata sul sito internet www.studiovincenti.it e disponibile presso l'Agenzia

A) Consenso al trattamento dei dati personali per finalità connesse all'attività di intermediazione assicurativa ovvero connesse all'attività di assistenza e consulenza in materia assicurativa
Il sottoscritto, presa visione delle informazioni fornite dall'intermediario assicurativo STUDIO VINCENTI SRL con sede legale in VIA GIUSEPPE TARTINI, 4 20158 MILANO (MI), tel.: 02/39320275, e-mail: info@studiovincenti.it, PEC: studio.vincenti@pec.it, consapevole che il consenso è revocabile in qualsiasi momento, attesta il proprio libero, specifico ed esplicito consenso al suindicato Titolare, ad ogni senso ed effetto di legge, affinché questi possa trattare i dati personali cui all'art. 9, paragrafo 1 cit. ("categorie particolari di dati personali"), nelle forme e nei termini indicati al punto 2, lett. a) dell'informativa (finalità connesse all'attività di intermediazione assicurativa ovvero connesse all'attività di assistenza e consulenza in materia assicurativa).
□ ACCONSENTE □ NON ACCONSENTE

B) Consenso al trattamento dei dati personali per finalità promozionali e di marketing attraverso strumenti tradizionali
Il sottoscritto, presa visione delle informazioni fornite dall'intermediario assicurativo (così come sopra descritto) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, consapevole che il consenso è revocabile in qualsiasi momento, attesta il proprio libero, specifico ed esplicito consenso al suindicato Titolare, ad ogni senso ed effetto di legge, affinché questi possa trattare i dati personali conferiti per finalità di pubblicità e di marketing, di ricerca scientifica o statistica, per finalità di informazione e promozioni commerciali di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli dallo stesso già ricevuti e di ricerche di mercato attraverso strumenti tradizionali (per esempio, posta cartacea e/o chiamate con operatore) cui al punto 2, lett. b) dell'informativa).
□ ACCONSENTE □ NON ACCONSENTE

C) Consenso al trattamento dei dati per finalità promozionali e di marketing attraverso strumenti di comunicazione elettronica
Il sottoscritto, presa visione delle informazioni fornite dall'intermediario assicurativo (così come sopra descritto) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, consapevole che il consenso è revocabile in qualsiasi momento, attesta il proprio libero, specifico ed esplicito consenso al suindicato Titolare, ad ogni senso ed effetto di legge, affinché questi possa trattare i dati personali conferiti per finalità di pubblicità e di marketing, di ricerca scientifica o statistica, per finalità di informazione e promozioni commerciali di prodotti e servizi, nonché di indagini sul gradimento circa la qualità di quelli dallo stesso già ricevuti e di ricerche di mercato anche per il tramite di strumenti di comunicazione elettronica quali e-mail, telefax, messaggi tipo Mms (Multimedia Messaging Service), o Sms (Short Message Service), Social Network (per esempio, Facebook, Twitter, Linkedin, WhatsApp, etc.) o di altro tipo cui al punto 2, lett. b) dell'informativa.
□ ACCONSENTE □ NON ACCONSENTE

D) Consenso al trattamento dei dati personali per la comunicazione a soggetti terzi per finalità promozionali e di marketing
Il sottoscritto, presa visione delle informazioni fornite dall'intermediario assicurativo (così come sopra descritto) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, consapevole che il consenso è revocabile in qualsiasi momento, attesta il proprio libero, specifico ed esplicito consenso al suindicato Titolare, ad ogni senso ed effetto di legge, affinché questi possa comunicare i dati personali a soggetti operanti nel settore delle telecomunicazioni, nei servizi bancari, finanziari, assicurativi e IT

(Information Technology), nell'ambito della vendita diretta di beni e servizi, che li tratteranno per proprie finalità di pubblicità e di marketing sia attraverso strumenti tradizionali (per esempio, posta cartacea e/o chiamate con operatore, etc.), sia per il tramite di strumenti di comunicazione elettronica quali e-mail, fax, SMS, MMS cui al punto 2, lett. c) dell'informativa, sia Social Network (per esempio, Facebook, Twitter, Linkedin, WhatsApp, etc.).
□ ACCONSENTE □ NON ACCONSENTE

Luogo e data ……Firma dell'interessato ……

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI DOCUMENTAZIONE A MEZZO EMAIL ED ARCHIVIAZIONE

A norma del Reg. 34 del 19/03/2010 e del Reg. 8 del 03/03/2015 e eventuali successive modifiche, Il/La sottoscritto/a con la firma posta in calce alla presente attesta il proprio libero e specifico consenso all'invio a mezzo posta elettronica all'indirizzo email a voi fornito o al seguente indirizzo email: ……..

di note informative di polizza, condizioni generali di polizza, moduli di adeguatezza del contratto, proposte, polizze, certificati, quietanze di pagamento ed aggiornamenti del presente modulo con relativa archiviazione degli stessi, per mio conto, sul Vostro gestionale, fermi i miei diritti di cui al Regolamento (UE) 679/2016. Per tutto quanto sopra con la firma sottostante:

DICHIARA IL PROPRIO CONSENSO

Luogo e data ……Firma dell'interessato ……..……

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI DOCUMENTAZIONE A MEZZO CELLULARE

A norma del Reg. 34 del 19/03/2010 e del Reg. 8 del 03/03/2015 e eventuali successive modifiche, Il/La sottoscritto/a con la firma posta in calce alla presente attesta il proprio libero e specifico consenso all'invio a mezzo comunicazione elettronica al numero telefonico cellulare……..

di informazioni, proposte, questionari, note informative di polizza, condizioni generali di polizza, moduli di adeguatezza del contratto, polizze, certificati, quietanze di pagamento ed aggiornamenti del presente modulo con relativa archiviazione degli stessi, per mio conto, sul Vostro gestionale, fermi i miei diritti di cui al Regolamento (UE) 679/2016. Per tutto quanto sopra con la firma sottostante:

DICHIARA IL PROPRIO CONSENSO

Luogo e data ……Firma dell'interessato ……..……