

ALLEGATO 4
INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE
DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

(Art. 56 Regolamento IVASS 40/18)

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta, 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.

Intermediario che entra in contatto con il cliente:

Lei ha contattato LA CAGNINA DANIELE in qualità di Intermediario

Intermediario assicurativo operativo unicamente presso la sede dell'intermediario principale sotto indicato.

Intermediario assicurativo iscritto al RUI in data 17/06/2014 **Al N°** 000491847 **Sez.** E

Indirizzo VIALE ETIOPIA, 34

CAP 00199 Città ROMA Provincia RM

Telefono 3497744175 E-mail dlacagnina@gmail.com

E-mail PEC _____ Sito Internet _____

operativo per conto dell'intermediario principale ROMA S.EMERENZIANA S.R.L.

Indirizzo VIALE ETIOPIA, 34

CAP 00199 Città ROMA Provincia RM

Telefono 8601663 Fax 8600150 E-mail _____

iscritto alla sezione A del RUI al n. 000283312 in data _____ E-mail PEC s.emerenziana@legalmail.it

Sito Internet _____

Sezione I – Informazioni sul modello di distribuzione

L'impresa di assicurazione di cui sono offerti i prodotti è Groupama Assicurazioni S.p.A.

Sezione II – Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto, l'intermediario propone contratti:

Solamente di Groupama Assicurazioni S.p.A. in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007

Anche di altre Compagnie di Assicurazioni in assenza di obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione. Il contraente è stato informato del suo diritto di richiedere la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha o potrebbe avere rapporti d'affari e ha ricevuto le informazioni eventualmente richieste.

Nel caso di vendita con consulenza l'intermediario fornisce al contraente una raccomandazione personalizzata ai sensi dell'art. 119 ter comma 3 del Codice delle Assicurazioni Private specificando, nella stessa, le modalità e il contenuto della consulenza basata su una analisi imparziale e personale, ai sensi dell'art. 119 ter comma 4 del Codice delle Assicurazioni Private, in quanto fondata su un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato volta a identificare il prodotto più adeguato a soddisfare le esigenze del cliente, nel rispetto delle regole di trasparenza previste dall'art 119-bis comma 7 del Codice delle Assicurazioni Private.



Sezione III – Informazioni relative alle remunerazioni

a. nel caso di polizza RC Auto, la misura delle provvigioni percepite* è la seguente (ai sensi del Regolamento ISVAP n.23 del 9 maggio 2008 di attuazione dell'art.131 del Codice):

| Compagnia | Provvigione annuale R.C. Veicoli a motore e natanti (escluso: settore III - Veicoli per trasporto cose settore IV - Veicoli e natanti dati in locazione senza conducente e a uso pubblico) | Provvigione annuale RC Settore IV (esclusi veicoli fino a 60 q.li a noleggio con conducente - veicoli oltre 60 q.li conto terzi) | Provv. annuale RC Veicoli e natanti dati in locazione senza conducente e ad uso pubblico | Provv. annuale Rischi Altri |
|------------------------------|--|--|--|-----------------------------|
| Groupama Assicurazioni S.p.A | 9,52000% | 8,73000% | 4,76000% | 9,52000% |

* L'aliquota di imposta potrebbe risultare variata in applicazione dell'art.17 D.Lgs. n.68/2011

- b. provvigioni sui premi netti relativi agli altri Rami Danni e Vita secondo quanto previsto dalle condizioni economiche dell'incarico;
c. eventuali incentivi su Rami o prodotti, se maturati;
d. eventuali diritti di emissione, se applicati dall'intermediario;
e. eventuali onorari se corrisposti direttamente dal cliente;
f. nel caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti nella sezione E del Registro, l'informativa di cui sopra è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

Sezione IV – Informazione sul pagamento dei premi

a. Con riferimento al pagamento dei premi:

- 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;
 è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al 4 per cento dei premi incassati, con il minimo previsto dalla Normativa Europea.

b) Le modalità di pagamento dei premi ammesse:

- 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;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche in forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
- 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/00 euro annui per ciascun contratto.



ALLEGATO 4 - TER

ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE

(Art. 56 Regolamento IVASS 40/18)

Il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche oppure pubblicarlo sul proprio sito internet ove utilizzato per la promozione ed il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

Sezione I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il cliente:

Lei ha contattato LA CAGNINA DANIELE in qualità di Intermediario

Intermediario assicurativo operativo unicamente presso la sede dell'intermediario principale sotto indicato.

Intermediario assicurativo iscritto al RUI in data 17/06/2014 **AI N°** 000491847 **Sez.** E

Indirizzo VIALE ETIOPIA, 34

CAP 00199 Città ROMA Provincia RM

Telefono 3497744175 E-mail dlacagnina@gmail.com

E-mail PEC _____ Sito Internet _____

operativo per conto dell'intermediario principale ROMA S.EMERENZIANA S.R.L.

iscritto alla sezione A del RUI al n. 000283312 in data _____

Indirizzo VIALE ETIOPIA, 34

CAP 00199 Città ROMA Provincia RM

Telefono 8601663 Fax 8600150 E-mail _____

E-mail PEC s.emerenziana@legalmail.it Sito Internet _____

Sezione I - Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi

- obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, e di pubblicarlo sul sito internet, ove esistente
- obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione
- obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente
- obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione
- se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito
- obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto
- obbligo di fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata



PAGINA BIANCA





COD. INTERMEDIARIO: 000306 ROMA S. EMERENZIANA

NUM. POLIZZA/PREVENTIVO: 113440294

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE E DEI BISOGNI ASSICURATIVI

DENOMINAZIONE: MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA

DATA DI NASCITA: _____

Gentile Cliente, il presente questionario ha lo scopo di acquisire informazioni necessarie a valutare le Sue esigenze e quindi ad offrirle un prodotto coerente con le Sue richieste e i Suoi bisogni assicurativi.

1. La sua esigenza assicurativa deriva da:

- a) Obbligo di legge
 b) Libera scelta

2. Che tipo di copertura assicurativa richiede?

- a) Non Auto
 b) Auto

3. La sua esigenza di protezione deriva da una necessità di carattere

- a) Personale
 b) Professionale

4. Quali sono i suoi principali obiettivi di protezione?

- a) Beni
 b) Persona
 c) Patrimonio

Sulla base delle informazioni fornite dal Cliente e sopra sintetizzate, ritengo che le caratteristiche e le prestazioni del prodotto **RC Generale 2015** siano coerenti con i bisogni e le richieste assicurative manifestate dal Cliente.

_____ Data _____



PAGINA BIANCA



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



**QUESTIONARIO PER LA
VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA
DEI CONTRATTI ASSICURATIVI**

DATI CONTRATTO

Agenzia ROMA S. EMERENZIANA Cod. Agenzia 000306 Cod. SubAgenzia 00054
N. POLIZZA 113440294 Contraente MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

Gentile Cliente,
il presente questionario, la cui proposizione è per noi obbligatoria ai sensi della normativa vigente, ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie - insieme a quelle raccolte in sede di preventivazione - a proporre un contratto adeguato alle Sue esigenze garantendole la migliore tutela possibile.

Ambito per cui si richiede la copertura assicurativa:

Privato

Individuazione del rischio da assicurare:

Proprio patrimonio per danni arrecati a terzi

Sono già in corso altre coperture assicurative in relazione ai suoi obiettivi?

No

L'esigenza assicurativa deriva da:

Altro

Esistono esigenze particolari relative alla scadenza/durata contrattuale?

No

Il contratto risulta essere adeguato? In caso di inadeguatezza per altri motivi, rispondere NO.

Sì



DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' AL REGOLAMENTO IVASS n. 40/2018

Dichiaro che sono stato compiutamente informato sugli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche (condizioni generali di assicurazione, oggetto delle singole garanzie,....) alla durata, ai costi, ai limiti di copertura (franchigie, scoperti, somme assicurate, massimali, esclusioni, rivalse,....) e che le prestazioni proposte risultano coerenti e proporzionate alle esigenze e alle aspettative espresse. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di aver ricevuto tutta la documentazione precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di voler accettare la proposta assicurativa e di voler stipulare il relativo contratto numero di polizza 113440294

Data

Firma del Cliente





DATI CONTRATTO

| | | | | | |
|------------|----------------------------|--------------|---------------------------------------|-----------------|--|
| Agenzia | ROMA S. EMERENZIANA | Cod. Agenzia | 000306 | Cod. SubAgenzia | |
| N. POLIZZA | 113440294 | Contraente | MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA | | |

SVILUPPO DEL PREMIO

Le condizioni contenute nel presente allegato integrano quelle riportate nel fascicolo di polizza e formano parte integrante del contratto di assicurazione.

A) - GARANZIA R.C.T. - ART. 13

| | ENTITA' PARAMETRO VARIABILE INIZIALE | TASSO ‰ | PREMIO IMPONIBILE |
|---|--------------------------------------|---------|-------------------|
| Fatturato | 0,00 € | 0,0000 | 0,00 € |
| Valore dell'opera/appalto | 0,00 € | | |
| Retribuzione/Compensi Dipendenti, parasubordinati e somministrazione di lavoro (D.Lgs. 276/2003 artt.da 20 a 28) | | | |
| - Soggetti Inail(1) | 0,00 € | 0,0000 | 0,00 € |
| -Soggetti Inail (2) e non Inail | 0,00 € | 0,00 | 0,00 € |
| Altri parametri | | | |
| n. allievi/iscritti | 0,00 | 0 | 0,00 € |
| Totale premio R.C.T. - imp. A | | | 81,74 € |

B) - GARANZIA R.C. PRESTATORI DI LAVORO - ART. 14

| | ENTITA' PARAMETRO VARIABILE INIZIALE | TASSO ‰ | PREMIO IMPONIBILE |
|---|--------------------------------------|---------|-------------------|
| Fatturato | 0,00 € | 0,00 | 0,00 € |
| Valore dell'opera/appalto | 0,00 € | 0,00 | 0,00 € |
| Retribuzione/Compensi Dipendenti, parasubordinati e somministrazione di lavoro (D.Lgs. 276/2003 artt.da 20 a 28) | | | |
| - Soggetti Inail(1) | 0,00 € | 0,0000 | 0,00 € |
| -Soggetti Inail (2) e non Inail | 0,00 € | 0,00 | 0,00 € |
| Altri parametri | | | |
| | 0,00 € | 0,00 | 0,00 € |
| Totale premio Prest.Lav - imp. B | | | 16,35 € |
| Totale premio R.C.T. / Prest. Lav. - imp. (A+B) | | | 98,09 € |
| Premio minimo comunque dovuto - imp. (A+B) | | | 98,09 € |

Avvertenza: **I soggetti Inail (1)** sono tutti quelli non ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail
I soggetti Inail (2) sono tutti quelli ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail in quanto preposti a: centri di elaborazione dati - centralini telefonici - videoterminali - telescriventi - macchine da scrivere elettriche ed elettroniche ed altre attrezzature similari.

PREMIO DI POLIZZA (imponibile)

| | | | |
|------------|------------|------------------------|----------|
| Rata dal | al | Premio prima rata | 1,00 € |
| 28/02/2023 | 21/10/2023 | Premio rate successive | 120,00 € |

PREMIO MINIMO DI REGOLAZIONE - ART.11

Qualora il premio di polizza sia convenuto, in tutto o in parte, in base ad elementi di rischio variabili, da parte della Società rimane comunque acquisito, se non diversamente concordato in polizza, un importo pari al 75% del premio variabile anticipato, calcolato per l'intero periodo di assicurazione annuo.

Per periodi di assicurazione inferiore all'anno, tale importo sarà pari al 75% del premio variabile anticipato per il periodo assicurato di riferimento.

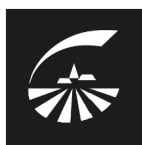


PAGINA BIANCA



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Groupama
Assicurazioni

ROMA S.EMERENZIANA S.R.L.
VIALE ETIOPIA, 34
00199 - ROMA (RM)
Tel. 8601663

**Responsabilità Civile
Generale**

RISCHI VARI

Ristampa del 09/03/2023

Documento di: **Sostituzione polizza**

DATI CONTRATTO

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------|------------|-----------------|------------|
| Agenzia | ROMA S. EMERENZIANA | Cod. Agenzia | 000306 | Cod. SubAgenzia | 00054 |
| N. POLIZZA | 113440294 | N. Repertorio | 20230146 | Tacito Rinnovo | Si |
| Dalle Ore 00:00:00 del | 28/02/2023 | Alle Ore 24:00 del | 21/10/2023 | Durata: Anni | 0 |
| | | | | Mesi | 7 |
| | | | | Giorni | 23 |
| Scadenza Copertura | 21/10/2023 | Frazionamento | Annuale | Data Emissione | 02/03/2023 |

POLIZZE SOSTITUITE

| | |
|----------------|-----------|
| Numero Polizza | 104943138 |
|----------------|-----------|

CONTRAENTE/ASSICURATO

| | | | | | |
|-----------------|---------------------------------------|------------------|-------------|-----------|-------|
| Denominazione | MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA | Codice Fiscale | 97047140583 | Sesso | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | ROMA | | |
| Indirizzo | VIA CRISTOFORO COLOMBO | N. Civico | 44 | CAP | 00147 |
| Località | ROMA | Comune | ROMA | Provincia | RM |
| | | | | Nazione | IT |

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

L'assicurazione è prestata per la Responsabilità Civile derivante all'Assicurato, ai sensi di legge, nella sua qualità di esercente:

Tipo di educando: asilo

Denominazione attività: MICRO ASILO DEL MINISTERO DELL'AMBIENTE

Presenza internato: No

Numero iscritti: 18

TIPOLOGIA DEL RISCHIO

| | | | | | |
|-----------------------|--|--------|------|-----------|--------|
| Settore | Rischi vari | | | | |
| Tipo | 22811 ASILI/GIARDINI INFANZIA/SCUOLA MATERNA | | | | |
| Ubicazione principale | VIA CRISTOFORO COLOMBO, 44 - 00147 | Comune | ROMA | Provincia | RM |
| | | | | Nazione | ITALIA |
| Altra ubicazione | VIA CRISTOFORO COLOMBO 44 | | | | |

ALLEGATI

| |
|--------------------------------|
| Allegato - Sviluppo del premio |
|--------------------------------|

MASSIMALI, GARANZIE E PREMI

| | PER OGNI SINISTRO | PER OGNI PERSONA | PER OGNI COSA | PREMIO NETTO |
|---|-------------------|------------------|----------------|--------------|
| RC Verso Terzi (RCT) | 1.500.000,00 € | 1.500.000,00 € | 1.500.000,00 € | 81,74 € |
| Quota ceduta in appalto o subappalto (%): | -1 | | | |



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Pagina 1 di 6

**Responsabilità Civile
Generale**

RISCHI VARI

| Contraente | Polizza: | Mot.emissione: | Data: |
|--|-----------|----------------------|------------|
| MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA | 113440294 | Sostituzione polizza | 28/02/2023 |

Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'Amministratore delegato

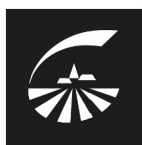


**Firma del
Contraente**



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





| Contraente | Polizza: | Mot.emissione: | Data: |
|--|-----------|----------------------|------------|
| MINISTERO DELLA TRANSIZIONE ECOLOGICA | 113440294 | Sostituzione polizza | 28/02/2023 |

In conformità al disposto della legge n° 1216 del 29 ottobre 1961 (Nuove disposizioni tributarie in materia di assicurazioni private e di contratti vitalizi) e successive modifiche ed integrazioni, la Società rilascia il foglio in questione con lo scopo di fornire al Contraente il dettaglio dei premi delle garanzie sottoscritte con la presente polizza e le relative aliquote d'imposta applicate in funzione dei rispettivi articoli di tariffa (*).

RATA DI PERFEZIONAMENTO

| | Imponibile | Imposte | Premio Totale | Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata |
|----------------|------------|---------|---------------|--|
| 13-RC Generale | 0,81 € | 0,19 € | 1,00 € | A4_1 - 22,25000% |

TOTALE GENERALE

| | | |
|--------|--------|--------|
| 0,81 € | 0,19 € | 1,00 € |
|--------|--------|--------|

RATA SUCCESSIVA

| | Imponibile | Imposte | Premio Totale | Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata |
|----------------|------------|---------|---------------|--|
| 13-RC Generale | 98,15 € | 21,85 € | 120,00 € | A4_1 - 22,25000% |

TOTALE GENERALE

| | | |
|---------|---------|----------|
| 98,15 € | 21,85 € | 120,00 € |
|---------|---------|----------|



PAGINA BIANCA

