

**BARBATO FRANCESCO**  
Sede legale VIA VARIANTE 7BIS, 119 - 80035 - NOLA (NA)  
Tel. 0818231949  
iscritto al R.U.I numero A000008789

Regolamento ISVAP 5/2006

Allegato 7B

**PARTE I**

**Informazioni Generali relative all'Intermediario che entra in contatto con il Contraente.**

**QUADRO A**

1. Cognome e nome:	<b><u>BARBATO FRANCESCO</u></b>
2. Qualifica:	<b>Agente</b>
3. Numero, Sezione e data di iscrizione nel registro:SEZIONE "B" BROKER ISCRIZIONE REGISTRO UNICOINTERMEDIARI IVASS N° DEL	<b>A000012878</b>
4. Sedi operative:	<b>VIA VARIANTE 7BIS, 117/119 - 80035 - NOLA (NA)</b>
5. Recapiti:	
• Telefono:	<b>081 8231949</b>
• Fax:	<b>081 5121594</b>
• Mobile:	
• E-mail:	<b><u>info@barbatoassicurazioni.it</u></b>
• Pec:	

**NOTA PER IL CONTRAENTE: GLI ESTREMI IDENTIFICATIVI E DI ISCRIZIONE DELL'INTERMEDIARIO POSSONO ESSERE VERIFICATI CONSULTANDO IL REGISTRO UNICO DEGLI INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI SUL SITO INTERNET DELL' IVASS: WWW.IVASS.IT**

**AUTORITÀ COMPETENTE ALLA VIGILANZA SULL'ATTIVITÀ SVOLTA:  
IVASS**

**Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni  
Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA.**

**PARTE II**  
**Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi**

**DICHIARAZIONI DELL'INTERMEDIARIO**

A. L'intermediario è detentore di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazioni?	<b>NO</b>
B. L'intermediario è detentore di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazioni?	<b>NO</b>
C. Un'impresa di assicurazioni o l'impresa controllante di un'impresa di assicurazioni è detentrici di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera?	<b>NO</b>
D. L'intermediario, con riguardo al contratto proposto, ha fornito consulenze basate su un'analisi imparziale?	<b>SI</b>
E. L'intermediario, in virtù di un obbligo contrattuale, è tenuto a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione?	<b>NO</b>
F. L'intermediario propone contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione?	<b>SI</b>
Il contraente ha diritto di richiedere la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha o potrebbe avere rapporti di affari e, su richiesta del contraente, indicare tali imprese.	
G. Per il contratto di assicurazione della Responsabilità Civile Auto proposto, la misura in valore assoluto ed in percentuale delle provvigioni o dei compensi, riconosciuto dall'impresa o distintamente dalle imprese, è pari al 3% del premio imponibile.	

**PARTE III**  
**Informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente**

- a) I premi pagati dal Contraente all'intermediario e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario sono versati in un conto separato, del quale può essere titolare anche l'intermediario espressamente in tale qualità, e che costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso
- b) 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.
- c) il contraente e l'assicurato, **ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria**, hanno la facoltà di :

**1) INOLTRE RECLAMO SCRITTO ALL'INTERMEDIARIO**. Qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo - o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario stesso entro il termine massimo di quarantacinque giorni - può rivolgersi a

**IVASS,**

**Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 – 00187 Roma** allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario;

**2) RIVOLGERSI AL**

**Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione (Fondo Brokers) c/o la CONSAP Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici S.p.A. Via Yser 14  
00198 Roma Tel 39 06 857961-  
sito web [www.consap.it](http://www.consap.it)**

Per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui al paragrafo lettera b);

**BARBATO FRANCESCO**  
Sede legale VIA VARIANTE 7BIS, 119 - 80035 - NOLA (NA)  
Tel. 0818231949  
iscritto al R.U.I numero A000008789

Regolamento ISVAP 5/2006

Allegato 7B

L'intermediario dichiara che in forza dell'accordo sottoscritto con la Compagnie di Assicurazioni:  
**HELVETIA ASSICURAZIONI S.P.A. ASSICURATRICE MILANESE S.P.A.**

**E' autorizzato** ad incassare il premio di polizza e che il pagamento del premio eseguito in buona fede all'intermediario o ai suoi collaboratori, ai sensi dell'art. 118 c.a.p. e del regolamento ISVAP :

**[X] Ha effetto liberatorio** nei confronti del contraente e conseguentemente IMPEGNA la Compagnia di Assicurazione delegataria, le eventuali Compagnie Coassicuratrici, a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.(1)

(1) Nel caso il broker, abbia ricevuto autorizzazione, ai sensi dell'art. 118 c.a.p. e del regolamento ISVAP, all'incasso dei premi per conto della Impresa di assicurazione o dell'Agenzia, il pagamento del premio eseguito al broker od ai suoi collaboratori, si considera effettuato direttamente all'Impresa.

(2) In assenza della suddetta autorizzazione, il pagamento del premio eseguito al broker non ha immediato effetto liberatorio e la decorrenza della copertura è subordinata alla attuazione degli accordi esistenti con la Impresa di assicurazione o la Agenzia. In tal caso l'intermediario è obbligato a fornire al cliente informazioni sulla effettiva decorrenza della copertura.

DATA

---

**BARBATO ASSICURAZIONI**



**BARBATO FRANCESCO**  
**Sede legale VIA VARIANTE 7BIS, 119 - 80035 - NOLA (NA)**  
**Tel. 0818231949**  
**iscritto al R.U.I numero A000008789**

**Ricevuta del Contraente, relativa alla consegna  
della documentazione precontrattuale**  
(da compilare a cura del Contraente stesso)

Spett.Le

BARBATO ASSICURAZIONI

VIA VARIANTE 7BIS, 117/119

80035 - NOLA (NA)

**Il Sottoscritto:**

**Cognome e Nome o Ragione Sociale:**

---

---

**Codice fiscale o Partita IVA:**

---

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006, dichiara di avere ricevuto:

copia della comunicazione informativa (**allegato nr. 7A**) sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti.

copia della dichiarazione informativa (**allegato 7B**) da rendere al Contraente PRIMA della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto e IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO qualora i dati contenuti nella dichiarazione informativa siano modificati;

la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.

Data e Firma (della persona fisica - in caso di persona giuridica: timbro della società e firma della persona autorizzata)

-----