

Nome/Cognome/Ditta _____

Indirizzo _____

Spett.

SOGEA BROKER S.R.L.

VIA VALASSINA 64

20851 LISSONE (MB)

Data e luogo, _____

LETTERA DI INCARICO / MANDATO

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs.N. 209/2005) al numero B000462691, con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via esclusiva per formulare ed amministrare il nostro programma assicurativo o compiere altri atti preparativi relativi alla loro conclusione, eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, all'accettazione delle proposte di liquidazione sinistri.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, Voi curerete nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie nella fase di determinazione del contenuto dei contratti assicurativi e nella loro esecuzione anche con riguardo alla gestione di eventuali sinistri.

In attuazione del predetto incarico, su nostra richiesta o su Vostra iniziativa ci fornirete la consulenza riferita ad uno o più contratti di assicurazioni che, ai sensi dell'arti. 119 comma 1 lettera m-ter, prevede la consegna di una raccomandazione personalizzata da consegnare unitamente alla proposta assicurativa. Vi preghiamo di voler comunicare alla Compagnia il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richieste, a consegnare loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze.

Resta a noi riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad informarVi immediatamente di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei nostri confronti ed impegnandoci sin da ora a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermedie nel nostro interesse e da noi accettate.

Il presente incarico ha validità di un anno con decorrenza dal _____, e si estenderà tacitamente rinnovato di anno in anno, salvo nostra eventuale revoca scritta, ovvero Vostra formale rinuncia; revoca e rinuncia che dovranno entrambe essere comunicate alla controparte a mezzo pec/r.r con un preavviso di almeno 60 giorni.

A fronte dell'espletamento del presente incarico Vi sarà riconosciuto il trattamento economico di volta in volta concordato e costituisce parte integrante ed inscindibile dell'incarico stesso.

Distinti saluti.

Firma _____