

**CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA'  
RILASCIANTE IL MANDATO**

**Spett.le  
L'Assicurazione Insurance Broker s.r.l.**

**Via L.Pinelli , 3 – 31100 Treviso (TV)  
P.Iva 00630110245**

**Oggetto: Lettera di incarico a Broker**

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs. N. 209/2005) al numero B000054226, con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via esclusiva, di assisterci nella formulazione dei nostri programmi assicurativi e di curare l'intermediazione delle nostre polizze sul mercato, assistendoci nella relativa conclusione, nonché nella loro eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra, Voi ci assisterete altresì, fornendoci la necessaria consulenza, nella fase esecutiva dei contratti assicurativi, curando nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie anche con riguardo ad eventuali sinistri.

Vi preghiamo di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riguardo agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze.

Resta a noi riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

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

Il presente incarico avrà effetto con decorrenza dal \_\_\_\_\_ e durata annuale, tacitamente rinnovabile di \_\_\_\_\_ anno in anno salvo revoca da inviarsi a mezzo Raccomandata A/R almeno tre mesi prima della scadenza annuale.

Il presente incarico non comporterà onere alcuno a nostro carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore, dando Voi espressamente atto di nulla avere a pretendere al riguardo nei nostri confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato. Eventuali patti diversi sul tema, non saranno validi se non concordati di volta in volta in forma scritta.

Tutte le controversie che dovessero insorgere in relazione al presente incarico, comprese quelle relative alla sua validità, interpretazione, esecuzione e risoluzione, saranno di esclusiva competenza del Foro di Treviso .

Distinti saluti.

Luogo e Data

Timbro e firma

per accettazione

**L'ASSICURATIONE INSURANCE BROKER S.R.L.  
Claudio Perazzetta**