

ALLEGATO N. 7/B

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL CONTRATTO, NONCHE' IN CASO DI MODIFICHE DI RILIEVO DEL CONTRATTO O DI RINNOVO CHE COMPORTE TALI MODIFICHE

Ai sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento che contiene notizie sull'intermediario stesso, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari.

PARTE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

<i>Dati del Soggetto che entra in contatto con il contraente</i>
Nome _____ Cognome _____ Iscritto/a alla sez. _____ n° _____ dal _____ del Registro Unico degli Intermediari, opera nella veste di _____ Indirizzo della sede operativa: Via _____ CAP _____ Comune _____ Telefono _____ Fax _____ Indirizzo di posta elettronica _____ Ragione Sociale _____ Iscrizione RUI Sez. _____ n° _____ del _____

<i>Dati dell'Intermediario per il quale si è svolta l'attività</i>
Santander Consumer Bank S.p.A. – iscritta al Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi, sezione D, con il n. D000200005 dal 5 ottobre 2007, Sede legale dell'intermediario: Via Nizza n. 262, 10126 Torino, Codice Fiscale/ Partita IVA/ Registro Imprese n. 05634190010, capitale sociale Euro 257.000.000 interamente versato, iscritto all'Albo delle Banche al n. 3191, iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari - Capogruppo di Gruppo Bancario soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Santander Consumer Finance S.A., Numero di Telefono 011.63.19.111, Fax 011.63.19.119, e.mail santanderconsumer@santanderconsumer.it

<i>Denominazione sociale dell'impresa di cui sono offerti i prodotti</i>
CF Assicurazioni S.p.A. – Ergo Previdenza S.p.A.

<i>Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta</i>
ISVAP – Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo – Via del Quirinale, 21, 00187 Roma

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario e dei soggetti che operano per lo stesso possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'ISVAP (www.isvap.it).

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

L'intermediario ed i soggetti che operano per lo stesso

- non sono detentori di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di nessuna impresa di assicurazione;
- dichiarano che nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante un'impresa di assicurazione è detentrica 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;
- Con riguardo al contratto proposto:
 - propongono contratti in assenza di obblighi contrattuali di esclusiva che gli impongano di offrire i contratti di uno o più imprese di assicurazione;
 - avvisano il contraente del suo diritto di richiedere la denominazione delle imprese con le quali hanno o potrebbero avere rapporti d'affari.

PARTE III- Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- 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;
- l'attività di intermediazione 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;
- il contraente ha facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'impresa; il contraente, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'impresa entro il termine massimo di quarantacinque giorni, può rivolgersi all'ISVAP, Servizio Tutela degli Utenti, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'impresa.

ALLEGATO N. 7/A

**INTERMEDIARI DI ASSICURAZIONE ISCRITTI ALLA SEZIONE “ A o D “ DI CUI ALL’ ART. 4, PAR. 2
DEL REGOLAMENTO ISVAP N.5 / 2006**

In occasione del primo contatto con il consumatore, l’intermediario di assicurazione deve consegnare copia della presente comunicazione informativa.

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI
INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONSUMATORI**

Ai sensi delle disposizioni del D. Lgs. n. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell’esercizio dell’attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione / scheda di adesione a polizza / convenzione collettiva, nonché in caso di modifiche di rilievo o di rinnovo del contratto di assicurazione che comporti tali modifiche, consegnano al consumatore copia del documento (Allegato n. 7B del Regolamento ISVAP n.5 / 2006) che contiene notizie sull’intermediario stesso e sulle forme di tutela del consumatore;
- b) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione / scheda di adesione a polizza / convenzione collettiva, nonché in caso di modifiche di rilievo o di rinnovo del contratto di assicurazione che comporti tali modifiche, illustrano al consumatore - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile - gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura ed ad ogni altro elemento utile a fornire un’informativa completa e corretta;
- c) consegnano al consumatore copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto.

Il sottoscritto conferma di avere ricevuto la presente Nota Informativa, corredata del relativo Allegato 7/B.

Data, ____ / ____ / ____

Firma leggibile per ricevuta