

**ALLEGATO 4****INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP**

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

**Cognome e Nome:** TETA LUIGI

**Iscrizione al RUI:**

Data: 01/06/2007      N.:A000096717      Sezione: A

**INTERMEDIARI ASSICURATIVI****Sezione I - Informazioni sul modello di distribuzione**

L'intermediario assicurativo informa:

- a) di agire in nome e per conto della Vittoria Assicurazioni Spa
- b) di svolgere l'attività di distribuzione del contratto per

**Cognome e Nome/Denominazione:** ASPEVI ROMA SRL

**Iscrizione nel registro:**

Data iscrizione: 01/06/2007      N.Iscrizione: A000134034      Sezione: A      Qualifica: agente

**Indirizzo Sedi Operative:**

Indirizzo: VIA ABRUZZI, 2/4

Cap: 00187      Località: ROMA      Pr: RM

**Sito web:** [HTTPS://ASPEVIROMA.IT/](https://aspeviroma.it/)

**E-mail:** AG\_F51.01@AGENTIVITTORIA.IT

**Telefono:** 06 6798199

**Sezione II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo**

L'intermediario assicurativo informa:

- a) di non fornire consulenza ai sensi dell'art. 119-ter comma 3, del Codice
- b) di non distribuire in modo esclusivo i contratti di una o più imprese di assicurazione
- c) di non distribuire contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione
- d) che in relazione al contratto intermediato, in caso di esistenza di conflitti di interesse, è stata data opportuna informazione sulla natura e fonte del conflitto come previsto dall'art. 119-bis, comma 7, del Codice.

**Sezione III - Informazioni relative alle remunerazioni**

L'intermediario assicurativo informa:

- a) di essere remunerato dalla Compagnia, in relazione al contratto distribuito, sulla base di una commissione inclusa nel premio assicurativo
- b) che l'informativa di cui ai punti precedenti è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo

## Sezione IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

L'intermediario assicurativo informa:

- a) che 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, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
- b) che le modalità di pagamento dei premi ammesse sono:
1. 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;
  2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. 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 euro annui per ciascun contratto.

Le informazioni rese con il presente documento devono intendersi valide anche nel caso in cui il cliente effettui dei pagamenti diversi dai premi in corso e dai pagamenti programmati previsti dal contratto di assicurazione dopo averlo stipulato, fermi restando gli obblighi in capo all'impresa già previsti dalle disposizioni vigenti, nel caso di modifica delle informazioni stesse.

**Dichiaro che TETA LUIGI mi ha consegnato il presente documento che ricevo a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 del Regolamento IVASS 40/2018 come modificato dal Provvedimento 97/2020.**

**Firma del Contraente / Assicurato**

---