



## Contratto di intermediazione assicurativa

**Il/La/i Mandante/i**

---

---

---

---

(in seguito, chiamato/a/i Mandante)

conferisce mandato alla

**Duemila Sagl**  
Via dei Pioppi 2A  
6616 Losone

(in seguito, chiamata Mandatario)

la quale avrà l'incarico d'intermediazione e consulenza per il controllo e la gestione delle polizze assicurative, dei contratti previdenziali e di tutela nell'interesse del Mandante nel corso della durata contrattuale di tali polizze.

Con la sottoscrizione del presente documento il Mandante attesta la relativa facoltà di rappresentanza del Mandatario nei rapporti assicurativi derivanti dai citati contratti e lo autorizza a compiere tutte le operazioni necessarie e/o utili alla tutela dei suoi interessi ed in particolar modo a richiedere qualsivoglia estratto e documento relativo alle assicurazioni AVS/AI/IPG alle competenti autorità.

Il Mandante prende altresì atto che il Mandatario è iscritto al registro FINMA con il no. F01349705 in qualità di intermediario assicurativo e che agisce in una posizione di assoluta indipendenza e non è vincolato a nessuna Compagnia d'Assicurazione per nessun ramo assicurativo.

Sul sito [www.duemila.ch](http://www.duemila.ch) sono indicati gli estremi delle persone responsabili, dei consulenti alla clientela dipendenti o partner del Mandatario iscritti al registro FINMA ed il ruolo degli altri collaboratori non iscritti alla FINMA.

Il Mandante è altresì informato sul fatto che la remunerazione dell'attività di gestione delle polizze e dei contratti oggetto del presente mandato avviene attraverso il pagamento a quest'ultimo di una commissione da parte delle Compagnie d'Assicurazione e Fondazioni di previdenza.

A fronte di questo fatto il Mandante non vanta alcune pretese di retrocessione della commissione nei confronti del Mandatario e viceversa il Mandatario non vanta ulteriori pretese di onorario per il lavoro svolto nel contesto contrattuale a favore del Mandante.

Le parti stipuleranno un separato accordo per interventi o consulenze che esulano dal presente mandato.

Il rapporto contrattuale tra Mandante e Compagnia assicurativa rimane invariato per modo che il primo, quale stipulante della polizza, è l'esclusivo debitore dei premi assicurativi.

Le proposte d'assicurazione riguardanti i citati contratti sono sottoscritte dal Mandante, come pure nuovi contratti, o modifiche e aggiunte a quelli esistenti.

Il consenso del Mandante attorno a proposte assicurative è ritenuto validamente avvenuto con la sottoscrizione delle stesse o tramite conferma in forma di messaggio elettronico/telematico (e-mail, WhatsApp, ecc.).

Il Mandante viene informato direttamente dalle Compagnie d'Assicurazione in caso di sospensione delle coperture assicurative dovute a mancato pagamento dei premi o per altri motivi.

Il Mandatario amministra i contratti oggetto del mandato tenuto conto delle richieste a necessità del Mandante, controlla i conteggi e i relativi documenti.

Eventuali indennità per sinistri vanno versati direttamente al Mandante.

Le polizze vengono inviate di regola al Mandante dall'Assicuratore per posta o elettronicamente.

Il contratto viene concluso a tempo indeterminato ed entra in vigore al momento della firma delle due parti. Può essere revocato in ogni momento per lettera raccomandata o e-mail da una delle parti, la disdetta comporta la cessazione di ogni responsabilità da parte del Mandatario.

Il presente contratto annulla tutti i precedenti mandati sottoscritti ad altri intermediari assicurativi.

Foro Giuridico: sede del Mandatario

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Il Mandante

\_\_\_\_\_  
Il Mandatario



## **Obbligo di informazione a norma della Legge e Ordinanza sulla sorveglianza degli assicuratori LSA**

**Il mandante, come imposto dall'art. 45 dalla LSA, al momento della sottoscrizione del presente contratto è stato informato sull'identità e indirizzo dell'intermediario, sulle Compagnie d'Assicurazione con le quali esiste un rapporto di collaborazione e dei legami contrattuali con quest'ultime. L'aggiornamento delle citate informazioni sono disponibili sul nostro sito [www.duemila.ch](http://www.duemila.ch).**

### **A chi può essere attribuita la responsabilità di negligenza, errori o informazioni false?**

I soci iscritti a registro di commercio in qualità di responsabili della Società Duemila Sagl, si impegnano a garantire che le informazioni fornite siano corrette e che non vengano commessi errori. Se dovesse ugualmente capitare un errore gli stessi si adopereranno a rettificare tempestivamente la questione.

### **In che modo avviene l'elaborazione dei dati e come vengono custoditi?**

I dati che risultano dalla documentazione contrattuale e dallo svolgimento del contratto vengono inoltrati alle compagnie assicurative in questione con le quali esistono i mandati di intermediazione. Esse utilizzano questi dati in particolare per la determinazione del premio, l'apprezzamento del rischio e il trattamento di casi assicurativi. I dati in questione sono custoditi in forma fisica o elettronica. Il contraente e la persona assicurata hanno il diritto di richiedere le informazioni previste dalla legge in merito all'elaborazione dei dati che li riguardano personalmente. L'autorizzazione al trattamento dei dati può essere revocata in qualunque momento.

### **Protezione dei vostri dati personali**

I vostri dati personali ed eventualmente quelli della vostra famiglia costituiscono la base di una consulenza assicurativa. Questi dati sono oggetto della nostra massima discrezione. Il termine trattamento dei dati definisce qualsiasi operazione relativa a dati, indipendentemente dai mezzi e dalle procedure impiegati, segnatamente la raccolta, la conservazione, l'utilizzazione, la modificazione, la comunicazione, l'archiviazione o la distruzione di dati.

### **Dati sulla salute**

L'elaborazione della proposta e la verifica delle prestazioni sono occasioni in cui vengono trattati i dati sulla salute. Tali dati devono essere trattati con la massima riservatezza ed essere accessibili unicamente ai Servizi medici delle compagnie d'assicurazione con le quali esistono i mandati di intermediazione. In ogni caso è garantito l'obbligo del segreto professionale del vostro medico, un obbligo che solo voi avete il potere di svincolare.

Con la firma delle proposte l'assicurato conferma d'aver risposto integralmente e in modo veritiero alle domande in essa contenute e che anche eventuali risposte non scritte corrispondono esattamente alle indicazioni date.

**Compagnie assicurative convenzionate per la collaborazione**

<b>Compagnie</b>	<b>Mandato globale</b>	<b>Limitato ai seguenti contratti/rami</b>	<b>Data d'invio</b>
<input type="checkbox"/> AXA	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Allianz	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Assura	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Basilese	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> CSS	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> CAP	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Epona	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Generali	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Groupe Mutuel	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Helsana	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Helvetia	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> La Mobiliare	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Liechtenstein Life	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ÖKK	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Orion	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> PAX	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Protekta	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> SWICA	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> SwissLife	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Sympany	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Tellco	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Vaudoise	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Zurich	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Luogo e data

Il Mandante

Il Mandatario