

Spett/le
S.I.B. Società Italiana Brokers S.a.s.
Piazza dei Prati degli Strozzi 22
00195 Roma (RM)

__/__/__

Oggetto: incarico fiduciario per il brokeraggio assicurativo – D.lgs. 7/09/2005 n° 209

Con la presente Vi affidiamo l'incarico di amministrare il nostro portafoglio assicurativo, di intrattenere, nel nostro interesse, tutti i rapporti con le Compagnie di Assicurazione e di trattare con esse la stipula di nuove polizze, il rinnovo e le eventuali modifiche di quelle esistenti.

Nel quadro delle prestazioni cui sarete tenuti in base a quanto sopra, provvederete ad offrirci le coperture assicurative alle migliori condizioni di mercato, sulla base dei programmi predisposti con la Vostra consulenza e da noi di volta in volta approvati. Negozierete per nostro conto con le Compagnie di Assicurazione - che sceglieremo di comune accordo - tutte le coperture nonché le modifiche che si rendessero necessarie, assistendoci altresì nella trattazione di eventuali sinistri.

Da parte nostra provvederemo a versarVi i premi dovuti entro i termini previsti dalle polizze.

Resta naturalmente a noi la sottoscrizione dei contratti e di ogni altro documento riguardante la gestione assicurativa.

Per l'incarico conferitoVi non graveranno su di noi oneri per compensi o rimborsi, salvo eventuali prestazioni da concordarsi di volta in volta, in quanto la Vostra opera verrà remunerata dalle Compagnie di Assicurazione

In ragione della sua gratuità, il presente incarico sarà tacitamente rinnovato, salvo revoca, da comunicarsi a mezzo raccomandata, con preavviso non inferiore a 90 giorni dalla scadenza.

In caso di disdetta/annullamento di tutte le polizze intermedie presso di voi resta inteso che il presente mandato decadrà automaticamente

Distinti saluti.