

INTERESSI: NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Se società ragione sociale o timbro \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_/Cel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ CF/P.Iva: \_\_\_\_\_

VMBroker.it

Destinatario:

*Marco Veneroni Broker*  
Broker di Assicurazioni  
Via Flavio torello Baracchini 35  
50142 Firenze (FI)  
P iva 06836430485

Iscrizione RUI n B000153989

Tel. 055/413122

email: fideiussioni@vmbroker.it

[agveneroni@gmail.com](mailto:agveneroni@gmail.com)

[info@vmbroker.it](mailto:info@vmbroker.it)

Luogo \_\_\_\_\_ il gg \_\_\_\_\_/mm \_\_\_\_\_/aaaa \_\_\_\_\_

**RACCOMANDATA A MANO**

**per ricevuta in fede firma del broker \_\_\_\_\_**

**OGGETTO: Mandato di Brokeraggio**

Con la presente vi conferisco il diretto ed **esplorativo** incarico e mandato di tutelare i miei interessi con le Compagnie di assicurazioni eleggendo a tal fine e per una migliore gestione curata domicilio assicurativo nei Vostri uffici. Tale mandato deve intendersi:

\*

Per tutti i rapporti assicurativi esistenti o da costituirsi e dandovi anche copia delle polizze già esistenti

Oppure solo per per la ricerca/proposta/polizza e/o Fideiussione relativa alla pratica con la seguente breve Descrizione: \_\_\_\_\_

Per le seguenti compagnie il mandato si intende conferito in esclusiva : NET Insurance Alfa Insurance, Martos SPA, Generali Assicurazioni, Finword, Elite, Met-Life, Reale Mutua, Lig Insurance, Elba Assicurazioni, e finanziarie 106, 107 e Confidi. Csc , Nobis, Levante, finequity, Reale Mutua Italiana assicurazioni Allianz, Sara assicurazioni , Facile.it, E tutte le compagnie di comparatori on line comprese ed \_\_\_\_\_

Tale mandato è oneroso e sarà remunerato sotto forma di commissione che verrà aggiunta al premio lordo di polizza da concordare insieme. Tale commissione sarà dovuta alla vostra accettazione del preventivo/bozza e al rilascio della definitiva. Nessuna commissione sarà mai dovuta in caso di rifiuto su bozza da parte di ente statale beneficiario o in caso la polizza /sussidio non rispetti le caratteristiche sopra per carteristiche specifiche non centrate o fuori prezzo se indicate. L onere sarà comunque dovuto se utilizzate le compagnie proposte dallo stesso baipassando il broker anche successivamente. Il Broker è delegato ad intrattenere i rapporti con le Compagnie assicurative, istituti di credito, finanziarie 106 e 107 e consorzi e a trattare con le stesse la stipula di polizze (che avranno validità e nostro impegno solo dopo la nostra firma sulle stesse in originale), a trattare il rinnovo e le eventuali modifiche delle polizze in essere, a trattare la liquidazione dei sinistri, a dare disdetta alle compagnie assicurative con lintento di ottenere nostri vantaggi in termini di risparmio e/o di miglioramento di condizioni.

Sarà vostra cura fornirmi tutta la necessaria consulenza ed assistenza, nonché di condurre le necessarie ricerche e trattative con gli enti assicurativi o finanziari/consorzi (questi ultimi solo per il ramo cauzioni) per la ricerca e stipula di polizze/contratti, la custodia delle stesse, la loro gestione e la cura dei miei interessi in caso di sinistro. Inoltre resta convenuto che in nessun caso sarete tenuti senza mia scritta autorizzazione e vostra approvazione scritta ad anticipare per mio conto i premi assicurativi. Il presente incarico viene conferito inizialmente per un periodo di uno anni a far data dalla presente e sarà tacitamente rinnovato di anno in anno salvo mia revoca scritta per raccomandata almeno 90 giorni prima della scadenza.

Dichiaro, ai sensi dell'Art. 47 del codice civile, ai fini della corrispondenza, di eleggere domicilio presso gli uffici del Broker in via Baracca 12r, 50127 – Firenze – tel. 055.413122 fax 055.413122 ed cel 393-4476187 Con il presente incarico vi autorizzo, infine, al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. N. 186 del 30/06/2003. Nella fiducia di instaurare una fattiva collaborazione vi invio i miei più cordiali saluti.

Il seguente incarico annulla incrichi precedenti di altri broker che ci impegnamo a comunicare.

In fede firma e timbro del richiedente \_\_\_\_\_

\*I quadrati flaggati si intendono da me accettati positivamente.