



Sindacato Agenti di Assicurazione

Manuale per l'Agente

Prontuario sulle
verifiche amministrative in Agenzia

a cura di:

Area Legale SNA

con il contributo di:

Gruppo Agenti Toro - Gruppo Agenti SAI - UIA Allianz

Manuale per l'Agente

Prontuario sulle verifiche amministrative in Agenzia

a cura di: Area Legale SNA

con il contributo di: Gruppo Agenti Toro - Gruppo Agenti SAI - UIA Allianz

Indice

Capitolo 1	DOCUMENTI AGENTE	3
Capitolo 2	ISPEZIONI DI COMPAGNIA	4
Capitolo 3	CIRCOLARI DELLA COMPAGNIA	5
Capitolo 4	MODELLI 7A E 7B IN USO	6
Capitolo 5	MODELLI DEI QUESTIONARI DI ADEGUATEZZA	7
Capitolo 6	ART. 117 CdA SULLA SEPARAZIONE PATRIMONIALE	8
Capitolo 7	TRACCIABILITA' DEI PAGAMENTI	9
Capitolo 8	PROSPETTO DI AGENZIA, INCASSI E PROVVIGIONI ULTIMI DUE ANNI	10
Capitolo 9	ELENCO COLLABORATORI INTERNI E/O ESTERNI DELL'AGENZIA	11
Capitolo 10	PROSPETTO DEI COLLABORATORI, INCASSI E PROVVIGIONI ULTIMI DUE ANNI	12
Capitolo 11	DOCUMENTAZIONE LETTERE DI INCARICO E FORMAZIONE DEI COLLABORATORI	13
Capitolo 12	COMUNICAZIONI ALL'ISVAP PER ISCRIZIONI E CANCELLAZIONI SEZIONE E	14



Manuale per l'Agente

Prontuario sulle verifiche amministrative in Agenzia

Introduzione

di Alfonso Peccio

Vice Presidente Nazionale SNA

Resp.le Area Legale e NAS

Nella continua ricerca di fornire ai nostri associati, il miglior servizio possibile, anche mettendoli nella condizione di meglio conoscere le varie fasi dell'attività quotidiana, che non si concretizza esclusivamente nell'offerta di prodotti assicurativi, ma ha bisogno di spaziare anche nel mondo delle Norme e dei Regolamenti, abbiamo sentito il bisogno, nella continuità di quanto iniziato lo scorso anno con il "MANUALE PER L'AGENTE" di elaborare e pubblicare questo prontuario.

Le indicazioni e i moduli in esso contenuti, sono il frutto dell'attività di analisi, approfondimento e studio svolta dal Gruppo di Lavoro composto da: **Alfonso Peccio, Antonello Galdi, Gaetano Vicinanza, Isabella Rossi, Paola Cobbe, Stefano Salvi**

Potrebbe però capitare che il contenuto del prontuario possa risultare non esaustivo di tutte le situazioni che si possono verificare e pertanto, fermo restando l'impostazione data, il SNA declina ogni responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare da eventuali diverse letture e/o interpretazioni delle materie trattate.

La presente pubblicazione, è stata divisa per CAPITOLI, considerando ognuno di essi specifico argomento di interesse nel contesto della più ampia ispezione ISVAP.

Ogni CAPITOLO, per quanto possibile, contiene le indicazioni sulla documentazione necessaria a soddisfare le richieste tanto degli Ispettori ISVAP, quanto degli incaricati allo svolgimento dei controlli da parte dell'Impresa, in esecuzione del Provvedimento ISVAP 2743 del 27/10/2009.

Altra nota da tener presente, quella che indica, tra parentesi, alla fine di ogni descrizione, la fonte da cui deve essere generato il documento di cui si è parlato, ad esempio: (impresa) (agente) (collaboratore) (altro).

Tale indicazione, inserita per consentire una rapida verifica di quanto in essere, permetterà di reintegrare quanto eventualmente non fosse immediatamente disponibile, sapendo a chi rivolgersi.

Ciò detto, è necessario che ognuno dei colleghi che avrà modo di consultare la presente pubblicazione, e vorrà servirsene come “traccia di lavoro” per verificare se la sua agenzia è in linea con quanto potrebbe essere tenuto a presentare tanto in caso di Ispezione ISVAP, quanto di Ispezione dell’Impresa o di suoi incaricati, in esecuzione del Provvedimento ISVAP 2743, ricordando sempre che quanto indicato potrebbe non essere esaustivo di quanto richiesto, dovrebbe procedere in questo modo:

- predisporre una cartellina o contenitore per ogni CAPITOLO;
- procedere alla raccolta di tutta la documentazione indicata;
- verificare la corrispondenza di quanto presente rispetto a quanto indicato;
- procedere tempestivamente alla eventuale integrazione;
- conservare il tutto in modo che sia sempre a portata di mano;
- ricordarsi di aggiornare periodicamente, tutto ciò che richiede tale procedura.

Abbiamo realizzato questo nuovo strumento, nella certezza che possa essere di rapida consultazione, di semplice verifica e di concreta utilità, nell’ambito delle incombenze che questa bella ma sempre più complessa professione ci impone.

Impariamo ad usarlo, magari conservandolo insieme al “MANUALE PER L’AGENTE”, di cui la presente pubblicazione costituisce certamente una integrazione.

Buon Lavoro.

Capitolo 1

DOCUMENTI AGENTE

1 MANDATO DI AGENZIA A PERSONA FISICA O SOCIETÀ:

(Comprese eventuali integrazioni e/o appendici al Mandato)

- copia cartacea mandato e suoi allegati; (Impresa)
- accordi integrativi aziendali; (Gruppo Agenti)
- procure, ricevute e/o rilasciate; (Impresa/Agente)
- autorizzazioni e/o restrizioni al mandato. (Impresa)

2 DOCUMENTI:

- visura camerale; (Commercialista)
- documento d'identità valido dell'agente e/o delegati assicurativi.

3 POLIZZA R.C. PROFESSIONALE DELL'INTERMEDIARIO:

- fotocopia della polizza stipulata; (Compagnia Ass.ce)
- ricevuta del versamento dell'annualità in corso; (Agente)
- attestato dell'avvenuta copertura. (Compagnia Ass.ce)

4 FORMAZIONE ANNUALE

fotocopia degli attestati di frequenza dei corsi di formazione necessari a garantire gli obblighi formativi previsti dal regolamento n° 5 ISVAP, per un ammontare annuo non inferiore alle 30 ore;

nel caso il corso sia stato tenuto da terzi e non dall'impresa mandante, l'attestato deve contenere le indicazioni relative alla data di fruizione del corso, argomenti trattati, nominativo del docente e conferma dell'avvenuto superamento del test finale

Capitolo 2

VERIFICHE AMMINISTRATIVE AUDITING

Relativamente a questo Capitolo, è necessario conservare copia cartacea di tutto quanto riguarda l'attività di controllo svolta dall'impresa nei confronti dell'agenzia sia in ossequio al regolamento Isvap, sia per quanto riguarda le iniziative autonome disposte dalla stessa.

Copia cartacea dei verbali rilasciati dagli accertatori.

Capitolo 3

CIRCOLARI DELLA COMPAGNIA

CIRCOLARI DELLA/E IMPRESE SU COMPORTAMENTI E OPERATIVITÀ:
fotocopia di tutte le circolari relative a:

- a) obblighi di comportamento;
- b) rapporti con i collaboratori;
- c) antiriciclaggio;
- d) privacy;
- e) modalità d'incasso e separazione patrimoniale;
- f) informativa precontrattuale;
- g) adeguatezza dei contratti offerti;
- h) disposizioni generali relative a provvedimenti e/o regolamenti emanati dall'Isvap;
- i) materiale pubblicitario;

Capitolo 4

MODELLI 7A E 7B IN USO

Fotocopia dei modelli utilizzati dall'agenzia e dai collaboratori, con indicate le modalità di archiviazione e conservazione degli stessi, dopo l'avvenuta consegna al cliente.

Come certamente sapete, mentre il Mod. 7A è uno per tutta la struttura, (Diritti del Cliente), il Mod. 7B è "personale" (riferito al soggetto che interloquisce con il cliente), quindi ogni collaboratore iscritto alla lettera E del R.U.I. ed ogni addetto interno all'attività di intermediazione, deve essere dotato di un proprio mod. 7B che, dovrà essere conforme a quanto previsto dall'art. 49 del Regolamento Isvap n° 5, esso conterrà i dati relativi all'intermediario principale (Agente), al collaboratore (Sub-Agente, Dipendente, Produttore) alla/e Imprese di cui si offrono i prodotti ecc. ecc..

Quindi:

1. fotocopia di un mod. 7A di Agenzia;
2. fotocopia di un mod. 7B per ogni collaboratore iscritto al R.U.I.;

Per il mod. 7B, si rammenta che deve essere aggiornato e riconsegnato, ogni volta che dovessero esserci modifiche rispetto alle informazioni in esso contenute.

Capitolo 5

MODELLI DEI QUESTIONARI DI ADEGUATEZZA

Fotocopia dei questionari utilizzati in tema di adeguatezza, con evidenza dell'origine, cioè se predisposti dall'agenzia o se invece predisposti dalla compagnia, divisi per ramo, con indicate le modalità di archiviazione e il luogo di conservazione degli stessi, dopo l'avvenuta consegna al cliente.

(Come previsto dall'art. 52 del Regolamento ISVAP n° 5).

A tal proposito, si rammenta che i questionari, secondo quanto disposto dall'Istituto di Vigilanza, possono essere modificati e/o integrati, ove l'intermediario ne ravvisi la necessità, poiché fermo restando che possono essere utilizzati quelli prodotti dalla compagnia, la responsabilità relativa alla corretta informazione del cliente sulla polizza offerta, resta in capo all'intermediario stesso.

Capitolo 6

ARTICOLO 117 COD. ASS. SEPARAZIONE PATRIMONIALE

- Fotocopia elenco dei c/c bancari e/o postali, utilizzati dall'agenzia, corredati della dichiarazione rilasciata dall'istituto (banca o posta) sulla autonomia operativa del conto (divieto di compensazione.....)
- Fotocopia fidejussione bancaria, ove stipulata, in sostituzione del/dei conti correnti bancari separati

(Si raccomanda di verificare il testo della Fidejussione, prendendo come traccia quello pubblicato sul sito dello SNA)

Capitolo 7

TRACCIABILITÀ DEI PAGAMENTI

In relazione alla quantità di incassi soggetti alla tracciabilità, è opportuno che ogni Intermediario valuti, se già non presente nel programma predisposto dall'impresa, l'opportunità di adottare la sotto indicata tabella, per poter avere, in ogni momento, la disponibilità dei dati che potrebbero essere richiesti.

- Fotocopia dei mezzi di pagamento utilizzati dagli assicurati per incassi sottoposti al regime di tracciabilità:
 - Ramo Vita tutti;
 - Rami Elementari premi complessivi annui superiori ai 750,00 Euro,
 - Ramo CVT sopra i 750,00 Euro se disgiunti da Pol. R.C.A.;
- a) assegni di conto correnti postali;
 - b) assegni circolari;
 - c) assegni c/c bancari;
 - d) bonifici bancari;
 - e) versamenti in c/c postale;
 - f) sistemi di pagamento elettronico

CONTRAENTE	RAMO e NUMERO DI POLIZZA	DATA DI REGISTRAZIONE	IMPORTO INCASSATO	MODALITÀ DI PAGAMENTO

Capitolo 8

PROSPETTO DI AGENZIA, INCASSI E PROVVIGIONI ULTIMI DUE ANNI

STAMPA REPORT ANNUALE (RCA/VITA/R.E.)

	RCA	VITA	R.E.
Incassi al 31/12/10			
Provvigioni al 31/12/10			
Incassi al 31/12/11			
Provvigioni al 31/12/11			
N. Contratti al 31/12/10			
N. Contratti al 31/12/11			

N.B.: Puoi allegare stampa programma di compagnia oppure riempire i campi.

Capitolo 9

ELENCO COLLABORATORI INTERNI E/O ESTERNI DELL'AGENZIA

- Elenco dei collaboratori interni ed esterni (agenti, sub agenti, dipendenti, broker o altri collaboratori) di cui si avvale l'agenzia, con specifica - per dipendenti - delle relative competenze e - per i collaboratori esterni - dell'eventuale autorizzazione all'incasso dei premi, e con indicazione di iscrizione al RUI (tipo sezione, numero - data di iscrizione ed eventuale cancellazione).
- Degli eventuali codici identificativi assegnati a detti collaboratori.
- Tipologia di collegamento informatico, anche ai fini dell'antireciclaggio, esistente nella struttura operativa e tra questa ed eventuali collaboratori esterni.

Cognome e Nome Componente Agenzia	Codice Interno di Agenzia	Qualifica	Monomandatario	Plurimandatario	Compagnie di Assicurazione rappresentate	Data di inizio mandato	Sezione RUI	N. di iscrizione	Data di iscrizione	Data di cessata iscrizione	Delega all'incasso	Dichiarazione di presa visione antireciclaggio	Locali propri	Meccanizzazione	REQUISITI Artt. 21 e 22 (autocerti- ficazione o documento originale)

Capitolo 10

PROSPETTO DEI COLLABORATORI, INCASSI E PROVVIGIONI ULTIMI DUE ANNI

STAMPA REPORT ANNUALE (RCA/VITA/R.E.)

	RCA	VITA	R.E.
Incassi al 31/12/10			
Provvigioni al 31/12/10			
Incassi al 31/12/11			
Provvigioni al 31/12/11			
N. Contratti al 31/12/10			
N. Contratti al 31/12/11			

N.B.: Puoi allegare stampa programma di compagnia oppure riempire i campi.

- N.B.:** a) la tabella deve essere compilata per ogni collaboratore che svolge attività produttiva
b) oltre alla tabella deve essere disponibile la copia degli estratti mensili dei carichi titoli con evidenziate le provvigioni

Capitolo 11

DOCUMENTAZIONE RELATIVA AI COLLABORATORI INTERNI E/O ESTERNI DI AGENZIA

- copia dei mandati dei subagenti e/o produttori, completi di allegati;
- copia delle buste paga per collaboratori/dipendenti iscritti in sezione E;
- copia dell'accordo di brokeraggio con autorizzazione/ratifica della compagnia;
- copia delle disposizioni impartite relative a:
 - incasso premi,
 - modello 7A e 7B,
 - regole di comportamento,
 - antiriciclaggio,
 - privacy,
 - informativa precontrattuale,
 - adeguatezza,
- e quanto altro sia necessario disporre, in attuazione delle disposizioni ricevute dall'impresa o derivanti da provvedimenti e/o regolamenti emanati dall'Isvap

N.B.: Si richiama la necessità di conservare la documentazione attestante il possesso in capo ai collaboratori dei requisiti di onorabilità di cui all'art. 110, comma 1, del Codice delle Assicurazioni (siano essi i certificati in originale o le dichiarazioni sostitutive)

FORMAZIONE COLLABORATORI

- fotocopia attestati di frequenza dei corsi di formazione necessari a garantire gli obblighi formativi previsti dal regolamento n.5 Isvap, per un ammontare di almeno di 30 ore annuali per ogni soggetto, svolti presso terzi, dai quali risulti la data di effettuazione del corso, il nome del docente, la materia trattata, il superamento del test finale;

per i corsi somministrati dagli agenti ai propri collaboratori:

- fotocopia del materiale utilizzato per attuare la formazione;
- del registro delle presenze;
- del test conclusivo;
- dell'attestato rilasciato ad ogni fruitore, debitamente sottoscritto.

SCHEDE PER OGNI COLLABORATORE

FORMAZIONE ANNUALE			
Nome Cognome con qualifica			
TIPOLOGIA DEL CORSO	STRUTTURA CHE HA EROGATO LA FORMAZIONE	ORE CORSO	ATTESTATO RILASCIATO (Sì/No)

Dall'obbligo formativo iniziato nell'anno 2007

Capitolo 12

COMUNICAZIONI ALL'ISVAP PER ISCRIZIONI E CANCELLAZIONI SEZIONE E

N.B.:

Gli esempi sotto indicati, così come la compilazione dei moduli allegati, riportano dati di fantasia. Gli esempi sono volutamente semplici e rappresentano statisticamente la maggioranza dei casi. Ovviamente esistono numerosissime varianti di cui l'agente dovrà necessariamente tenere conto, durante la compilazione dei moduli nel suo caso specifico, e che sono riportate dettagliatamente nelle note a piè di pagina dei modelli Isvap.

N.B.:

Si rammenta l'opportunità di consultare la Guida alla compilazione degli allegati al Regolamento Isvap n. 5/2006 disponibile sul sito dell'Autorità di vigilanza www.isvap.it

Si rammentano altresì gli obblighi di comunicazione all'Isvap previsti dall'art. 36 del Regolamento n. 5/2006, quali, in particolare, quelli concernenti le modifiche intervenute rispetto alle informazioni fornite in fase di iscrizione (ad es. modifica residenza, sede operativa, sede legale in caso di società).

Evidenziamo infine, con riferimento alle variazioni delle qualifiche societarie, la necessità di utilizzare l'allegato n. 11 al Regolamento n. 5/2006.

- 1. L'agente MARIO ROSSI, iscritto in sezione A, iscrive in sezione E il subagente GIOVANNI BIANCHI, che non è attualmente iscritto in sezione E da nessun altro intermediario**

Allegato 5

Quadro A1, lettera h, lettera l

Tabella A

-
- 2. L'agente MARIO ROSSI, iscritto in sezione A, iscrive in sezione E il subagente GIOVANNI GIALLI, che è già iscritto in sezione E da altro intermediario**

Allegato 6

Quadro A, lettera g

Tabella A

- 3. L'agente MARIO ROSSI, iscritto in sezione A, iscrive in sezione E la società subagente PINCO SNC (già iscritta in sezione E da altro agente) e che ha responsabile all'attività assicurativa GIOVANNI VERDI, anch'egli già iscritto in sezione E come delegato di PINCO SNC**

Allegato 6
Quadro A, lettera g
Quadro B, lettera g
Tabella A, Tabella B

- 4. L'agente MARIO ROSSI, iscritto in sezione A, iscrive in sezione E il subagente GIOVANNI GIALLI, che è già iscritto in sezione E da altro intermediario. GIOVANNI GIALLI ha, a sua volta, un altro collaboratore denominato MARIO VERDI, già iscritto in sezione E da altro intermediario**

Allegato 6
Quadro A, lettera g
Tabella A1

- 5. L'agente MARIO ROSSI, iscritto in sezione A, comunica l'interruzione del rapporto di collaborazione con il subagente GIOVANNI GIALLI**

Allegato 5bis, tabella A

- 6. L'agente MARIO ROSSI, iscritto in sezione A, comunica l'interruzione del rapporto di collaborazione sia con la società subagente PINCO SNC sia con il responsabile all'attività di intermediazione di quest'ultima società (GIOVANNI VERDI)**

Allegato 5bis, tabella B

ESEMPIO 1

Modello unico per l'iscrizione e la reinscrizione – Sezione E¹

BOLLO
(applicare obbligatoriamente una marca
dell'importo previsto dalla disciplina
vigente sull'imposta di bollo)

RACCOMANDATA A.R.

All'Istituto per la vigilanza sulle
assicurazioni private e di interesse
collettivo - ISVAP –
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi
e riassicurativi

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome ROSSI

Nome MARIO

iscritto nella sezione ² [B] del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109

del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero [XXXXXXXXXX]

indirizzo e-mail XXXX@XXX.IT

in proprio

OVVERO

In qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione ²[A] [B] [D] del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo

109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero []

indirizzo e-mail@.....

OVVERO

In qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero []

indirizzo e-mail@.....

¹ Il presente modello può essere utilizzato esclusivamente per richiedere l'iscrizione e la reinscrizione nella sezione E delle persone fisiche e delle società non presenti nel Registro alla data di presentazione dell'istanza, ai sensi, rispettivamente, degli artt. 24 e 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

² Barrare la casella che interessa.

CHIEDE ³

- QUADRO A) Iscrizione/reiscrizione delle persone fisiche;
 QUADRO B) Iscrizione/reiscrizione delle società.

CHIEDE, inoltre ⁴

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data ~~XX~~/~~XX~~/~~XXXX~~

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

~~X~~.....

³ Barrare la voce relativa ai quadri compilati. Nel caso di istanza di iscrizione o reiscrizione delle società, compilare ed allegare entrambi i quadri.

⁴ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

CHIEDE

che le persone fisiche indicate nelle allegate Tabelle A1, A2 e B⁵ vengano iscritte/reiscritte nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) non sono iscritte nel ruolo dei periti assicurativi;
- e) non sono iscritte ad altra sezione del registro, ovvero sono iscritte nella sezione A ai sensi dell'art. 4, comma 4, del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- f) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b), c) e d) del presente quadro, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- g) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) ⁶ hanno conseguito una formazione professionale conforme a quanto previsto dall'art. 21 del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

DICHIARA, altresì che

- l) ⁷ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- m) ⁸ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analoga forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;
- n) l'intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

⁵ Compilare la Tabella A1 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche che non si avvalgono di dipendenti o collaboratori, nonché per l'iscrizione di nuovi dipendenti e collaboratori "di secondo livello" (nuovi dipendenti e collaboratori di persone fisiche già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda); compilare la Tabella A2 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche e dei dipendenti e collaboratori di cui queste ultime si avvalgono; compilare la Tabella B per l'iscrizione nella sezione E dei responsabili dell'attività di intermediazione e degli addetti all'attività di intermediazione delle società, di cui al Quadro B, da iscrivere nella medesima sezione E.

⁶ Barrare la casella soltanto nel caso di prima iscrizione; nel caso di reiscrizione, dovrà essere resa una delle apposite dichiarazioni alternative sul requisito professionale di cui alle successive caselle r) o s).

⁷ Barrare la casella nel caso in cui l'intermediario richiedente sia iscritto nelle sezioni A o B.

⁸ Le dichiarazioni contenute nelle lettere m) ed n) devono essere rese esclusivamente a cura degli intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

DICHIARA inoltre che ⁹
(parte aggiuntiva da compilare solo in caso di reinscrizione)

- o) sono state già iscritte nel registro e successivamente cancellate, come risulta dalle allegate Tabelle A1, A2 e B;
- p) *(nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reinscrizione siano state cancellate dalle sezioni A, B o C per mancato pagamento del contributo di vigilanza)* hanno provveduto al pagamento di quanto non corrisposto sino alla data della cancellazione;
- q) *(nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reinscrizione siano state cancellate dalla sezione B per mancato pagamento del contributo al Fondo di garanzia)* hanno provveduto al pagamento delle somme dovute sino alla data della cancellazione, maggiorate degli interessi moratori;
- r) *(nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reinscrizione siano state iscritte nella sezione A, nella sezione B, nella sezione C o nella sezione E del registro ed abbiano effettuato l'aggiornamento professionale di cui all'art. 38 del regolamento ISVAP n. 5/2006 nell'ultimo anno dalla data di presentazione della presente istanza)* sono in possesso del requisito di professionalità richiesto per la reinscrizione nella sezione E, in quanto hanno effettuato la formazione sui contratti che andranno a distribuire, ai sensi dell'art. 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- s) *(in tutti i casi diversi da quanto descritto alla precedente lett. r))* sono in regola con l'aggiornamento professionale in conformità a quanto con quanto disposto dall'art. 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

Data ~~XX~~/~~XX~~/~~XXXX~~

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....~~X~~.....

⁹ Barrare le caselle relative alle voci che interessano. Quanto al requisito professionale, dovrà essere obbligatoriamente resa una delle due dichiarazioni alternative di cui alle lettere r) o s).

Tabella A1¹ - Elenco delle persone fisiche da iscrivere/reiscrivere nella sezione E

N	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo ² di nascita	Data di nascita	Attività ³ esercitata ⁴	Qualifica ⁴	Numero di iscrizione nella sezione E del collaboratore di "primo livello" ⁵	Dati relativi alla precedente iscrizione (da compilare solo in caso di reinscrizione)
01	BIANCHI	GIORGIO	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XIX	XX/XX/XXXX	A	02	XXXXXXXXXX	Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione XXXXXXXXXX
										Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione XXXXXXXXXX
										Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione XXXXXXXXXX
										Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione XXXXXXXXXX
										Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione XXXXXXXXXX
										Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione XXXXXXXXXX

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa; R: per l'attività riassicurativa.

⁴ Utilizzare i codici: 01 dipendente dell'intermediario che presenta la domanda; 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato); 03 dipendente o collaboratore di persona fisica già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; 04 responsabile dell'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; 05 addetto all'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda.

⁵ Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro della persona fisica di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono dipendenti o collaboratori oppure della società di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono responsabili dell'attività di intermediazione. La colonna può essere compilata esclusivamente nel caso di richiesta di iscrizione nella sezione E di nuovi dipendenti e collaboratori "di secondo livello" (nuovi dipendenti e collaboratori di persona fisica già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda).

ESEMPIO 2

ALLEGATO 6

Modello per la registrazione di nuovi rapporti di collaborazione con intermediari già iscritti nella sezione E¹

BOLLO
(applicare obbligatoriamente una marca
dell'importo previsto dalla disciplina
vigente sull'imposta di bollo)

RACCOMANDATA A.R.

All'Istituto per la vigilanza sulle
assicurazioni private e di interesse
collettivo - ISVAP -
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi
e riassicurativi

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome, ROSSI
Nome MARIO

iscritto nella sezione ² **B** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero
indirizzo e-mail XXX@XXX.IT

in proprio

OVERO

in qualità di rappresentante legale della società:
Denominazione o ragione sociale:
iscritta nella sezione ² **A** **B** **D** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero
indirizzo e-mail@.....

OVERO

in qualità di rappresentante legale della società:
Denominazione o ragione sociale:
iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero
indirizzo e-mail@.....

¹ Il presente modello deve essere utilizzato esclusivamente per richiedere l'iscrizione, quali propri addetti all'attività di intermediazione, di intermediari già iscritti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza, ai sensi dell'art. 28 bis del Regolamento ISVAP n. 5/2006.
² Barrare la casella che interessa.

CHIEDE ³

- QUADRO A)** l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **persone fisiche**, già iscritte nella sezione E del Registro, indicate nelle allegate Tabelle A e A1;
- QUADRO B)** l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **società e delle persone fisiche**, già iscritte nella sezione E del Registro, indicate nell'allegata Tabella B.

CHIEDE, inoltre ⁴

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data / /

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

³ Barrare la voce relativa ai quadri compilati. Nel caso di istanza di iscrizione di società, compilare ed allegare entrambi i quadri.

⁴ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

QUADRO A) ISCRIZIONE DELLE PERSONE FISICHE

CHIEDE

l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **persone fisiche** indicate nelle allegate Tabelle A⁵ e A1, già iscritte nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse,

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c) del presente quadro, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- e) hanno conseguito una formazione professionale conforme a quanto previsto dall'art. 21 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- f) hanno conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andranno a distribuire.

DICHIARA, altresì che

- g)⁶ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- h)⁷ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analogo forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;
- i) l'intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

Data ~~XX~~ / ~~XX~~ / ~~XXXX~~

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....~~X~~.....

⁵ La Tabella A può essere utilizzata anche per richiedere l'iscrizione di nuovi dipendenti e collaboratori "di secondo livello", già presenti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza (nuovi dipendenti e collaboratori di persone fisiche già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda).

⁶ Barrare la casella nel caso in cui l'intermediario richiedente sia iscritto nelle sezioni A o B.

⁷ Le dichiarazioni contenute nelle lettere h) ed i) devono essere rese esclusivamente a cura degli intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

Tabella A' - Elenco delle persone fisiche, già iscritte nella sezione E, di cui si richiede la registrazione del rapporto di collaborazione

N	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita	Data di nascita	Attività esercitata ¹	Qualifica ⁴	Numero di iscrizione nella sezione E ⁵	Numero di iscrizione nella sezione E del collaboratore di "primo livello" ⁶
04	CIARDI	CUSVANNI	XXXXXXIXXIXX	XXXXXX	XX	XX/XX/XXXX	A	02	XXXXXXXXXX	

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa; R: per l'attività riassicurativa.

⁴ Utilizzare i codici: 01 dipendente dell'intermediario che presenta la domanda; 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato); 03 dipendente o collaboratore di persona fisica già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; 04 responsabile dell'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; 05 addetto all'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda.

⁵ Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro delle persone fisiche in relazione alle quali si richiede la registrazione del rapporto di collaborazione. ⁶ Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro della persona fisica di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono dipendenti o collaboratori oppure della società di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono responsabili esclusivamente nel caso di richiesta di iscrizione di nuovi dipendenti e collaboratori "di secondo livello", già presenti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza (nuovi dipendenti e collaboratori di persone fisiche già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda).

ESEMPIO 3

ALLEGATO 6

Modello per la registrazione di nuovi rapporti di collaborazione con Intermediari già iscritti nella sezione E¹

RACCOMANDATA A.R.

BOLLO
(applicare obbligatoriamente una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo)

All'Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - ISVAP -
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi

Al sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome ROSSI

Nome MARIO

Iscritto nella sezione ² **A** **B** del registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109

del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero XIXXXXXXIIII

Indirizzo e-mail XXX@XXX.IT

in proprio

OVVERO

In qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

Iscritta nella sezione ² **A** **B** **D** del registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo

109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero IIIIIIIIIIII

Indirizzo e-mail@.....

OVVERO

In qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

Iscritta nell'elenco annesso degli Intermediari UE, con il numero IIIIIIIIIIII

Indirizzo e-mail@.....

¹ Il presente modello deve essere utilizzato esclusivamente per richiedere l'iscrizione, quali propri addetti all'attività di intermediazione, di Intermediari già iscritti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza, ai sensi dell'art. 28 bis del Regolamento ISVAP n. 6/2006.

² Barrare la casella che interessa.

CHIEDE ³

- QUADRO A)** l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **persone fisiche**, già iscritte nella sezione E del Registro, indicate nelle allegate Tabelle A e A1;
- QUADRO B)** l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **società e delle persone fisiche**, già iscritte nella sezione E del Registro, indicate nell'allegata Tabella B.

CHIEDE, inoltre ⁴

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/iscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data ~~XX/XX/XXXX~~

Firma dell'intermediario/representante legale

.....X.....

³ Barrare la voce relativa al quadri compilati. Nel caso di istanza di iscrizione di società, compilare ed allegare entrambi i quadri.

⁴ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

QUADRO A) ISCRIZIONE DELLE PERSONE FISICHE

CHIEDE

l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle persone fisiche indicate nelle allegate Tabelle A⁵ e A1, già iscritte nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse,

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c) del presente quadro, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- e) hanno conseguito una formazione professionale conforme a quanto previsto dall'art. 21 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- f) hanno conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andranno a distribuire.

DICHIARA, altresì che

- g) ⁶ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- h) ⁷ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analogo forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;
- i) l'intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

Data ~~XX/XX/XXXX~~

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....X.....

⁵ La Tabella A può essere utilizzata anche per richiedere l'iscrizione di nuovi dipendenti e collaboratori "di secondo livello", già presenti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza (nuovi dipendenti e collaboratori di persone fisiche già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda).

⁶ Barrare la casella nel caso in cui l'intermediario richiedente sia iscritto nelle sezioni A o B.

⁷ Le dichiarazioni contenute nelle lettere h) ed i) devono essere rese esclusivamente a cura degli intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

QUADRO B) REGISTRAZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE CON SOCIETA'
CHIEDE

l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle società indicate nell'allegata Tabella B, già iscritte nella sezione E del registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse,

DICHIARA di aver accertato che

- a) hanno la sede legale in Italia;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 112, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono enti pubblici né enti o società controllati/e da enti pubblici;
- d) per le persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e per quelle addette all'attività di intermediazione della/delle predetta/predette società, indicate nell'allegata Tabella B, sono state presentate domande di registrazione del rapporto di collaborazione, come riportato nel precedente quadro A;
- e) non operano, direttamente o indirettamente, attraverso altra società;
- f) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c) del presente quadro, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;

DICHIARA, altresì che

- g) ⁸ l'attività delle società di cui si richiede l'iscrizione e dei relativi responsabili e addetti all'attività di intermediazione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- h) ⁹ l'attività delle società di cui si richiede l'iscrizione e dei relativi responsabili e addetti all'attività di intermediazione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analogo forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;
- i) l'Intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e società e dai relativi responsabili e addetti all'attività di intermediazione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

Data ~~XX~~ / ~~XX~~ / ~~XXXX~~

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....X.....

⁸ Barrare la casella nel caso in cui la società richiedente sia iscritta nella sezione A o B.

⁹ Le dichiarazioni contenute nelle lettere h) ed i) devono essere rese esclusivamente a cura degli intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

Tabella A¹ - Elenco delle persone fisiche, già iscritte nella sezione E, di cui si richiede la registrazione del rapporto di collaborazione

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ¹	Data di nascita	Attività ² esercitata ³	Qualifica ⁴	Numero di iscrizione nella sezione E ⁵	Numero di iscrizione nella sezione E del collaboratore di "primo livello" ⁶
04	MERCI	CINQUANI	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXX	XX	XX/XX/XXXX	A	FD	XXXXXXXX	XXXXXXXX

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa;

R: per l'attività finanziaria;

⁴ Utilizzare i codici: O1 dipendente dell'intermediario che presenta la domanda; O2 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato); O3 dipendente o collaboratore di persona fisica già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; O4 responsabile dell'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; O5 addetto all'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda.

⁵ Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro delle persone fisiche in relazione alle quali si richiede la registrazione del rapporto di collaborazione.

⁶ Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro della persona fisica di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono dipendenti o collaboratori oppure della società di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono responsabili dell'attività di intermediazione. La colonna può essere compilata esclusivamente nel caso di richiesta di iscrizione di nuovi dipendenti e collaboratori "di secondo livello", già presenti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza (nuovi dipendenti e collaboratori di persone fisiche già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda).

Tabella B¹ - Elenco delle società e dei relativi responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione, iscritti nella sezione E, di cui si richiede la registrazione del rapporto di collaborazione.

Ragione o den. sociale	FINIPOL SNE											
Numero di iscrizione nella sezione E ²	XXXXXXXXXX											
Codice Fiscale	XXXXXXXXXX											
Attività esercitata ³	A											
Sede Legale	Comune						Indirizzo					
	XXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX
Sedi secondarie												
N. Responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione	N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Numero di iscrizione nella sezione E ²				
	01	MELIS	ROMANO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	XX/XX/XXXX	XXXXXXXXXX				

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.
² Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro degli intermediari di cui si richiede l'iscrizione.
³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa;
 R: per l'attività riassicurativa.
⁴ In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

ESEMPIO 4

ALLEGATO 6

Modello per la registrazione di nuovi rapporti di collaborazione con intermediari già iscritti nella sezione E¹

RACCOMANDATA A.R.

BOLLO
(applicare obbligatoriamente una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo)

All'Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - ISVAP -
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

Al sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome ROSSI

Nome MARIO

Iscritto nella sezione **A** **B** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109

del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero XXXXXXXXXX

Indirizzo e-mail XXX@XXX.IT

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

Iscritta nella sezione **A** **B** **D** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo

109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero XXXXXXXXXX

Indirizzo e-mail@.....

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero XXXXXXXXXX

Indirizzo e-mail@.....

¹ Il presente modello deve essere utilizzato esclusivamente per richiedere l'iscrizione, quali propri addetti all'attività di Intermediazione, di intermediari già iscritti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza, ai sensi dell'art. 28 bis del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

² Barrare la casella che interessa.

CHIEDE ³

- QUADRO A)** l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **persone fisiche**, già iscritte nella sezione E del Registro, indicate nelle allegate Tabelle A e A1;
- QUADRO B)** l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **società e delle persone fisiche**, già iscritte nella sezione E del Registro, Indicate nell'allegata Tabella B.

CHIEDE, inoltre ⁴

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data / /

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

³ Barrare la voce relativa ai quadri compilati. Nel caso di istanza di iscrizione di società, compilare ed allegare entrambi i quadri.

⁴ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

QUADRO A) ISCRIZIONE DELLE PERSONE FISICHE

CHIEDE

l'iscrizione, in qualità di propri addetti all'attività di intermediazione, delle **persone fisiche** indicate nelle allegate Tabelle A⁵ e A1, già iscritte nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse,

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c) del presente quadro, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- e) hanno conseguito una formazione professionale conforme a quanto previsto dall'art. 21 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- f) hanno conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andranno a distribuire.

DICHIARA, altresì che

- g) ⁶ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- h) ⁷ l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analoga forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;
- i) l'intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

Data ~~XX~~ / ~~XX~~ / ~~XXXX~~

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

~~X~~.....

⁵ La Tabella A può essere utilizzata anche per richiedere l'iscrizione di nuovi dipendenti e collaboratori "di secondo livello", già presenti nella sezione E del Registro alla data di presentazione dell'istanza (nuovi dipendenti e collaboratori di persone fisiche già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda).

⁶ Barrare la casella nel caso in cui l'intermediario richiedente sia iscritto nelle sezioni A o B.

⁷ Le dichiarazioni contenute nelle lettere h) ed i) devono essere rese esclusivamente a cura degli Intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

Tabella A1¹ - Elenco delle persone fisiche e dei relativi dipendenti e collaboratori, iscritti nella sezione E, di cui si richiede la registrazione del rapporto di collaborazione

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁴	Numero di iscrizione nella sezione E ⁵
01	GIULI	SIRVANNI	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	XX/XX/XXXX	A	02	XXXXXXXXXX
Dipendenti e collaboratori di secondo livello:									
N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁴	Numero di iscrizione nella sezione E ⁵
02	VERDI	MARIO	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	XX/XX/XXXX	A	03	XXXXXXXXXX
03			XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	XX/XX/XXXX		03	XXXXXXXXXX
04			XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	XX/XX/XXXX		03	XXXXXXXXXX
05			XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XX	XX/XX/XXXX		03	XXXXXXXXXX

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A; per l'attività assicurativa; R; per l'attività riassicurativa.

⁴ Codici: 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato); 03 dipendente o collaboratore della persona fisica di cui alla presente tabella che opera per conto dell'intermediario che presenta la domanda.

⁵ Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro delle persone fisiche in relazione alle quali si richiede l'iscrizione.

ESEMPIO 5

Modello per la comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione
- Sezione E¹

RACCOMANDATA A.R.

All'Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - ISVAP -
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome ROSSI

Nome MARIO

iscritto nella sezione ² del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109

del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero XXXXXXXXXX

indirizzo e-mail XXX@XXX.IT

In proprio

OVVERO

In qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione ² del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo

109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero XXXXXXXXXX

indirizzo e-mail@.....

OVVERO

In qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero XXXXXXXXXX

indirizzo e-mail@.....

¹ Il presente modello deve essere utilizzato per comunicare l'interruzione del rapporto di collaborazione con i soggetti iscritti nella sezione E, ai sensi dell'art. 36, comma 6, del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

² Barrare la casella che interessa.

PRESENTA ³

- A) comunicazione di **interruzione del rapporto** di collaborazione con le **persone fisiche**, iscritte nella sezione E del Registro, indicate nelle allegate Tabelle A e A1;
- B) comunicazione di **interruzione del rapporto** di collaborazione con le **società e le persone fisiche**, iscritte nella sezione E del Registro, indicate nell'allegata Tabella B.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data ~~XX~~/~~XX~~/~~XXXX~~

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....~~X~~.....

³ Barrare la voce che interessa. La Tabella A può essere utilizzata anche per comunicare l'interruzione del rapporto di collaborazione con intermediari iscritti nella sezione E in qualità di dipendenti o collaboratori "di secondo livello" (dipendenti o collaboratori di persone fisiche che rimangono iscritte nella sezione E per l'intermediario che trasmette la comunicazione oppure responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società che rimangono iscritte nella sezione E per l'intermediario che trasmette la comunicazione).

ESEMPIO 6

ALLEGATO 5 BIS

**Modello per la comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione
- Sezione E¹**

RACCOMANDATA A.R.

All'Istituto per la vigilanza sulle
assicurazioni private e di interesse
collettivo - ISVAP -
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi
e riassicurativi

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome ROSSI
Nome MARIO

iscritto nella sezione ² A B del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero XXXXXXXXXXXX
indirizzo e-mail XXX@XXX.IT

in proprio

OVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:
iscritta nella sezione ² A B D del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero XXXXXXXXXXXX
indirizzo e-mail@.....

OVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:
iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero XXXXXXXXXXXX
indirizzo e-mail@.....

¹ Il presente modello deve essere utilizzato per comunicare l'interruzione del rapporto di collaborazione con i soggetti iscritti nella sezione E, ai sensi dell'art. 36, comma 6, del Regolamento ISVAP n. 5/2006.
² Barrare la casella che interessa.

PRESENTA ³

- A) comunicazione di **interruzione del rapporto** di collaborazione con le **persone fisiche**, iscritte nella sezione E del Registro, indicate nelle allegate Tabelle A e A1;
- B) comunicazione di **interruzione del rapporto** di collaborazione con le **società e le persone fisiche**, iscritte nella sezione E del Registro, indicate nell'allegata Tabella B.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data //

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

³ Barrare la voce che interessa. La Tabella A può essere utilizzata anche per comunicare l'interruzione del rapporto di collaborazione con intermediari iscritti nella sezione E in qualità di dipendenti o collaboratori "di secondo livello" (dipendenti o collaboratori di persone fisiche che rimangono iscritte nella sezione E per l'intermediario che trasmette la comunicazione oppure responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società che rimangono iscritte nella sezione E per l'intermediario che trasmette la comunicazione).

Tabella B¹ - Elenco delle società e dei relativi responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione con cui si è interrotto il rapporto di collaborazione/da cancellare dalla sezione E

Ragione o den. sociale	R.I.N.C.S. I.N.C.	Cognome	Nome	Qualifica ³	Numero di iscrizione nel registro	
Numero di iscrizione nel registro	XXXXXX					
Data interruzione rapporto	XX/XX/XXXX					
Revoca giusta caus. ²						
Responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione	N.					
	01	MERIN	GIUSVANNI	04	XXXXXX	
	N.	01				

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.
² Indicare sì, se il rapporto di collaborazione è cessato per giusta causa.
³ Utilizzare i codici: 04 responsabile dell'attività di intermediazione;
 05 addetto all'attività di intermediazione.

MOTIVAZIONI SANZIONATORIE RICORRENTI 1° SEMESTRE 2011

