

MODULO DI RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO APPASSIBROKER.it

Ragione Sociale		Cod Assimedici	
Referente**		<input type="checkbox"/> Non desidero inserire nessun referente	
Indirizzo			
Cap	Città	Prov.	
Telefono		Fax	
E-mail*			
Sito Internet			
Sezione RUI	Numero di iscrizione	Data	

Il sottoscritto conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la pubblicazione sul sito internet **www.appassibroker.it**

Il presente modulo va compilato **in ogni sua parte** ed inviato tramite fax al numero 02.48.00.94.47.

Il logo in alta risoluzione va invece inviato per email all'indirizzo **info@appassibroker.it** assieme alla propria informativa precontrattuale.

* L'email inserita nel presente modulo è l'indirizzo al quale verranno mandate in copia conoscenza nascosta i preventivi che si decide di inviare ai propri clienti.

Per ulteriori informazioni o chiarimenti può contattare il numero **02.91.98.33.11**

Luogo e data _____ | ____ | ____ | _____

_____ (Firma del broker)

ASSIMEDICI Srl
20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20 - Tel. (+39) 02.91.98.33.11 - Fax (+39) 02.48.00.94.47
39100 Bolzano, Piazza Domenicani 13 - Tel. (+39) 0471.42.67.11 - Fax (+39) 0471.17.22.034
Recapiti Roma: Tel. (+39) 06.98.35.71.16 - Fax (+39) 06.23.32.43.357
Recapiti London (UK): Tel. (+44) 20.35.29.61.35 - Fax (+44) 20.35.29.10.29
www.assimedici.it E-mail **info@assimedici.it**

Partita Iva 07626850965 - Iscrizione RUI B000401406 del 12.12.2011 - Capitale Sociale 50.000,00 i.v.
Iban Conto Separato IT11Y0558401672000000002500 - **Socio i.L.L.c.a. Italian Lloyd's Correspondents Association**



MODULO DI ADESIONE AL SISTEMA APPASSIBROKER.it

PREMESSA

Il presente modulo, se debitamente compilato ed autorizzato da **ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl**, consente a ogni intermediario autorizzato l'accesso alla piattaforma informatica opportunamente predisposta, mediante la quale è possibile inviare ai propri clienti coperture personalizzate con propri dati personali in modo semplificato.

CONDIZIONI

Le condizioni in base alle quali vengono elaborati i preventivi, nell'ambito di questa piattaforma, sono quelle negoziate da ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl con i diversi Assicuratori.

L'Intermediario ha piena facoltà di negoziare con ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl, per affari particolari, l'applicazione di condizioni diverse. ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl si riservano il diritto di modificare in qualunque momento, le condizioni alle quali le coperture sono prestate, come anche di interrompere, a suo insindacabile giudizio l'accesso alla piattaforma.

L'Intermediario di converso, non si assume alcun obbligo di utilizzo della stessa, rimanendo per lui inalterate le obbligazioni di cui alle intese sottoscritte con ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl.

I preventivi elaborati tramite la piattaforma sono da considerarsi indicativi e per essere trasformati in proposte valide 30 gg – ai sensi di legge – dovranno necessariamente essere confermati da ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl previa verifica di idoneo questionario compilato in ogni parte, datato e firmato.

Resta fermo il diritto di ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl di annullare e/o modificare, per qualsiasi motivo, il preventivo così ottenuto.

Si dovrà ritenere nulla e priva di qualunque effetto ogni offerta che non sia regolarmente confermata come descritto.

Luogo e data _____ | ____ | ____ | _____

(Firma del broker)

ASSIMEDICI Srl
20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20 - Tel. (+39) 02.91.98.33.11 - Fax (+39) 02.48.00.94.47
39100 Bolzano, Piazza Domenicani 13 - Tel. (+39) 0471.42.67.11 - Fax (+39) 0471.17.22.034
Recapiti Roma: Tel. (+39) 06.98.35.71.16 - Fax (+39) 06.23.32.43.357
Recapiti London (UK): Tel. (+44) 20.35.29.61.35 - Fax (+44) 20.35.29.10.29
www.assimedici.it E-mail info@assimedici.it

Partita Iva 07626850965 - Iscrizione RUI B000401406 del 12.12.2011 - Capitale Sociale 50.000,00 i.v.
Iban Conto Separato IT11Y0558401672000000002500 - **Socio i.L.L.c.a. Italian Lloyd's Correspondents Association**



Resta inteso che l'Intermediario, una volta autorizzato da ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl, accede ad una piattaforma fornita per facilitare la trasmissione di informazioni necessarie per la progettazione di coperture assicurative.

L'accesso e l'utilizzo di questa piattaforma è riservato agli intermediari autorizzati da ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl.

Ogni informazione fornita tramite questa piattaforma è confidenziale e di proprietà di ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl.

Un accesso non autorizzato come anche un utilizzo improprio delle informazioni ottenute, qualora costituiscono illecito, saranno denunciate alle competenti Autorità.

ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl si impegnano a gestire la piattaforma informatica oggetto di questa richiesta di adesione, secondo principi di correttezza e di diligenza professionale e secondo criteri di ragionevolezza.

In ogni caso ASSIMEDICI Srl e STEFFANO Group Srl non si assumono nessuna responsabilità per le conseguenze dirette ed indirette di eventuali errori o anomalie che dovessero riscontrarsi nell'utilizzo della stessa in fase di preventivazione.

PROCEDURA

La procedura prevede che successivamente all'inoltro del presente modulo di adesione, venga data conferma di attivazione, entro massimo 3 gg lavorativi dal ricevimento del modulo, a mezzo email, a ciascuno dei nominativi di seguito indicati.

A ciascuno dei nominativi vengono comunicati nome utente e password per accedere alla piattaforma.

Si rammenta che tali codici sono personali e non cedibili. In qualunque momento è possibile fare richiesta di attivazione per un nuovo nominativo al seguente indirizzo email: info@assimedici.it.

In tal caso le condizioni di cui al presente documento saranno da intendersi estese anche al nuovo soggetto. Qualora l'Intermediario volesse invece, escludere un nominativo perché non più operante, oppure recedere completamente dall'accesso alla piattaforma, è sufficiente che lo comunichi al medesimo indirizzo e con le medesime modalità.

Luogo e data _____ | ____ | ____ | _____ |

(Firma del broker)

ASSIMEDICI Srl
 20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20 - Tel. (+39) 02.91.98.33.11 - Fax (+39) 02.48.00.94.47
 39100 Bolzano, Piazza Domenicani 13 - Tel. (+39) 0471.42.67.11 - Fax (+39) 0471.17.22.034
 Recapiti Roma: Tel. (+39) 06.98.35.71.16 - Fax (+39) 06.23.32.43.357
 Recapiti London (UK): Tel. (+44) 20.35.29.61.35 - Fax (+44) 20.35.29.10.29
www.assimedici.it E-mail info@assimedici.it

Partita Iva 07626850965 - Iscrizione RUI B000401406 del 12.12.2011 - Capitale Sociale 50.000,00 i.v.
 Iban Conto Separato IT11Y0558401672000000002500 - **Socio i.L.L.c.a. Italian Lloyd's Correspondents Association**

