

## MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Ed. 04/2026

AVVERTENZA: Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente modulo, prima della sottoscrizione della proposta o del contratto di assicurazione. Il documento può essere fornito con modalità non cartacea se appropriato rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente lo consente (art. 120-quater del Codice delle Assicurazioni Private).

### SEZIONE I

#### Informazioni generali sul distributore che entra in contatto con il contraente

Identificazione Intermediario assicurativo:

Nome e cognome: Enzo Iannetta

In qualità di: Addetto all'attività di distribuzione all'esterno dei locali dell'Intermediario principale

Sezione RUI Ivass E n. 000242848 data iscrizione 31/01/2008

Sede: Via Oliveto 800 – 03049 – Sant'Elia Fiumerapido FR

Tel 347 2626747 Email: [iannetta.assicurazioni@gmail.com](mailto:iannetta.assicurazioni@gmail.com) PEC [enzoianetta@pec.it](mailto:enzoianetta@pec.it) Sito web: [www.iannettaassicurazioni.it](http://www.iannettaassicurazioni.it) - Autorità di vigilanza: Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS)

ATTIVITÀ SVOLTA PER CONTO DELL'INTERMEDIARIO PRINCIPALE:

Intermediario assicurativo	Regione Sociale	Responsabile dell'attività di intermediazione	Numero di Iscrizione RUI	Sede legale
<input type="checkbox"/>	+SIMPLE ITALIA AGENCY	CIOFFARI SIMONE	A000534066	VIALE SARCA 336F 20126 MILANO (MI)
<input type="checkbox"/>	ALIANTE ASSICURAZIONI S.R.L.	FRANCO MANFREDI	A000255789	VIA BETTINO 11 59100 PRATO (PO)
<input type="checkbox"/>	C.B.A. S.R.L. SEMPLIFICATA	ABIS MAURO	B000511269	VIA N. MACHIAVELLI 120 09131 CAGLIARI (CA)
<input type="checkbox"/>	COVERZEN SRL	BIANCHI RAFFAELE	B000450117	VIA NINO BIXIO 20129 MILANO (MI)
<input type="checkbox"/>	Ghisu Massimiliano	Ghisu Massimiliano	A000006956	VIA SALARIA 221 00198 ROMA (RM)
<input type="checkbox"/>	K & CO. SRL	CAPPAGLI ANDREA ZANABONI FRANCESCO	A000356606	VIA SCRIVIA 58100 GROSSETO (GR)
<input type="checkbox"/>	RCPOLIZZA.IT SRL	GNAZZO MAURIZIO	B000488439	VIA DELLA MOSCOVA 20121 MILANO (MI)

I dati identificativi e di iscrizione dell'intermediario, sopra forniti, possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi (RUI) sul sito IVASS: [www.ivass.it](http://www.ivass.it)

- Autorità Competente alla Vigilanza: IVASS – Via del Quirinale 21- 00187 Roma.

### SEZIONE II

#### Informazioni sul modello di distribuzione

L'attività di promozione e collocamento di prodotti assicurativi verso potenziali clienti viene svolta dal sottoscritto intermediario per conto dei Broker sopra indicati, i quali agiscono su incarico del cliente stesso. Il modello distributivo è prevalentemente quello della vendita a distanza.

### **SEZIONE III**

#### **Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto interesse**

Il Sottoscritto dichiara di non detenere una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto dei suddetti intermediari principali per i quali il medesimo opera.

### **SEZIONE IV**

#### **Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza**

Il Sottoscritto informa:

- a) di effettuare l'attività di intermediazione in oggetto fornendo anche consulenza ai sensi degli artt. 119 – ter comma 3 e 4 Cap1 e 59 Regolamento IVASS n. 40/20182 e predisponendo a tal fine una raccomandazione personalizzata sui motivi per cui un particolare contratto suggerito sia ritenuto più indicato a soddisfare le sue richieste ed esigenze assicurative.
- b) di trattare le richieste assicurative autonome pervenute dal cliente mediante il proprio sito o tramite contatto telefonico, rilevando le esigenze assicurative di quest'ultimo, fornendo le dovute informative precontrattuali e, in caso di interesse, raccogliendo i dati e la documentazione necessaria da trasmettere al proprio intermediario principale per le valutazioni del caso e la predisposizione dei documenti assicurativi da proporre.

### **SEZIONE V**

#### **Informazioni sulle remunerazioni**

Il compenso relativo all'attività svolta dallo scrivente intermediario per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da una commissione inclusa nel premio assicurativo.

### **SEZIONE VI**

#### **Informazioni sul pagamento dei premi**

- a. I premi pagati dal contraente per la sottoscrizione della polizza, non vengo versati né regolati dal sottoscritto intermediario, ma dall' intermediario principale.
- b. Si informa che sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:
  1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
  2. bonifici, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on-line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto).
- c. I premi pagati agli Intermediari Principali, iscritti nella Sezione B del RUI, si considerano pagati direttamente all'Impresa e attivano la garanzia solo se espressamente previsto nell'accordo sottoscritto o ratificato dall'Impresa stessa con l'intermediario ai sensi dell'art.118 del Codice delle Assicurazioni Private.

## SEZIONE VII

### Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

a. L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario principale deve rispondere a norma di legge;

b. Ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, il contraente/assicurato o l'aveente diritto, tramite consegna a mano, via posta o mediante supporto informatico, ha facoltà di proporre reclamo per iscritto ai seguenti soggetti:

a) Al sottoscritto Intermediario come indicato nella sezione I di questo modulo;

b) All'Intermediario Principale sottoelencato con il quale è stata formalizzata la polizza:

Intermediario assicurativo	Regione Sociale	Responsabile dell'attività di intermediazione	Numero di Iscrizione RUI	Sede legale
<input type="checkbox"/>	+SIMPLE ITALIA AGENCY	CIOFFARI SIMONE	A000534066	VIALE SARCA 336F 20126 MILANO (MI)
<input type="checkbox"/>	ALIANTE ASSICURAZIONI S.R.L.	FRANCO MANFREDI	A000255789	VIA BETTINO 11 59100 PRATO (PO)
<input type="checkbox"/>	C.B.A. S.R.L. SEMPLIFICATA	ABIS MAURO	B000511269	VIA N. MACHIAVELLI 120 09131 CAGLIARI (CA)
<input type="checkbox"/>	COVERZEN SRL	BIANCHI RAFFAELE	B000450117	VIA NINO BIXIO 20129 MILANO (MI)
<input type="checkbox"/>	Ghisu Massimiliano	Ghisu Massimiliano	A000006956	VIA SALARIA 221 00198 ROMA (RM)
<input type="checkbox"/>	K & CO. SRL	CAPPAGLI ANDREA ZANABONI FRANCESCO	A000356606	VIA SCRIVIA 58100 GROSSETO (GR)
<input type="checkbox"/>	RCPOLIZZA.IT SRL	GNAZZO MAURIZIO	B000488439	VIA DELLA MOSCOVA 20121 MILANO (MI)

#### IN ALTERNATIVA

Direttamente all'Impresa di assicurazione preponente, nelle modalità e ai recapiti riportati nel DIP aggiuntivo o, in assenza, nella documentazione contrattuale di polizza. Nel caso in cui non si ritenesse soddisfatto dall'esito del reclamo o in assenza di riscontro entro il termine di 45 giorni dalla ricezione del reclamo da parte dell'Intermediario o dell'Impresa, il Contraente può rivolgersi all' IVASS, secondo quanto indicato nel DIP Aggiuntivo o, in assenza, nella documentazione contrattuali di polizza.

c) Inoltre, il Contraente ha la facoltà di:

- presentare ricorso all' Arbitro Assicurativo, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo all'intermediario e/o all'impresa o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, tramite il portale disponibile sul sito internet dello stesso ([www.arbitroassicurativo.org](http://www.arbitroassicurativo.org)) dove è possibile consultare gli ulteriori requisiti di ammissibilità, le informazioni relative alle modalità di presentazione del ricorso e ogni altra indicazione utile.

oppure

- avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi allegati alla polizza emessa.

d) rivolgersi al Fondo di Garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e riassicurazione, istituito presso la Consap, Via Yser 14, 00198 Roma, telefono 06/85796538 E-mail: [fondobrokers@consap.it](mailto:fondobrokers@consap.it) per chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività

d'intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di cui alla lettera a).

L' Intermediario addetto all'attività di distribuzione: Dott. Iannetta Enzo

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA**  
**In conformità al Provvedimento IVASS 147 del 20/06/2024**

Il Sottoscritto cognome e nome \_\_\_\_\_

in proprio come persona fisica e titolare del rapporto assicurativo

in qualità di rappresentante legale della persona giuridica \_\_\_\_\_,  
titolare del rapporto assicurativo

con riferimento alla polizza/proposta n.: \_\_\_\_\_

della Compagnia di cui si distribuiscono i prodotti: \_\_\_\_\_

Preso atto del disposto Provv. IVASS n. 147 del 20/06/24 che integra e modifica l'art. 56 commi 1, 3 e 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018,

**DICHIARO DI RICEVERE**

dall' Addetto all'attività di distribuzione che opera all'esterno dei locali dell'Intermediario principale, in occasione del primo contatto, l'Allegato 3 Modello Unico Precontrattuale (MUP), riepilogativo dei principali obblighi di comportamento cui l'intermediario è tenuto a norma del D.Lgs 209/05 e del Regolamento n. 40 IVASS e Provv. 147 del 20/06/24, per il collocamento di prodotti assicurativi.

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

\_\_\_\_\_  
Firma contraente digitale