



ALLEGATO 3 INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE

IL DISTRIBUTORE HA L'OBBLIGO DI CONSEGNARE/TRASMETTERE AL CONTRAENTE IL PRESENTE DOCUMENTO, PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRIMA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DEL PRIMO CONTRATTO DI ASSICURAZIONE, DI METTERLO A DISPOSIZIONE DEL PUBBLICO NEI PROPRI LOCALI, ANCHE MEDIANTE APPARECCHIATURE TECNOLOGICHE, OPPURE DI PUBBLICARLO SU UN SITO INTERNET OVE UTILIZZATO PER LA PROMOZIONE E COLLOCAMENTO DI PRODOTTI ASSICURATIVI, DANDO AVVISO DELLA PUBBLICAZIONE NEI PROPRI LOCALI. IN OCCASIONE DI RINNOVO O STIPULA DI UN NUOVO CONTRATTO IL DISTRIBUTORE CONSEGNA O TRASMETTE LE INFORMAZIONI DI CUI ALL'ALLEGATO 3 SOLO IN CASO DI SUCCESSIVE MODIFICHE DI RILIEVO DELLE STESSE.

INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI

SEZIONE I - INFORMAZIONI GENERALI SULL'INTERMEDIARIO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE

IBL ISTITUTO BANCARIO DEL LAVORO S.P.A. (DI SEGUITO "IBL BANCA"), SEDE LEGALE: VIA VENTI SETTEMBRE 30, 00187 ROMA, SEDE OPERATIVA (FILIALE): _____

RECAPITO TELEFONICO: TEL. +39 06 4666987, SITO INTERNET: WWW.IBLBANCA.IT, PEC: documenti@pec.iblbanca.it

SEZIONE RUI: D, NUMERO DI ISCRIZIONE: D000205521, DATA ISCRIZIONE: 12 OTTOBRE 2007.

AUTORITÀ COMPETENTE ALLA VIGILANZA SULL'ATTIVITÀ SVOLTA: IVASS - ISTITUTO PER LA VIGILANZA SULLE ASSICURAZIONI, VIA DEL QUIRINALE 21 - 00187 ROMA, TEL. 06/421331, FAX 06/42133206.

GLI ESTREMI IDENTIFICATIVI E DI ISCRIZIONE DELL'INTERMEDIARIO POSSONO ESSERE VERIFICATI CONSULTANDO IL REGISTRO UNICO DEGLI INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI SUL SITO INTERNET DELL'IVASS (WWW.IVASS.IT).

DATI DEL SOGGETTO CHE SVOLGE L'ATTIVITÀ PER IBL BANCA ED ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE

COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		
OPERANTE IN QUALITÀ DI		<input type="checkbox"/> Addetto e/o Società addetta all'attività di intermediazione di IBL Banca iscritto/a alla sezione E del RUI, in qualità di dipendente/collaboratore di IBL Banca Numero di iscrizione: Data di iscrizione: Sezione: Recapito telefonico: Sede legale (eventuale): Posta elettronica (eventuale): PEC (eventuale):
IN CASO DI ATTIVITÀ DI TELEMARKETING PER		
NET INSURANCE S.P.A.	COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE	Sig. Sergio Busnati ¹ iscritto al RUI, in data 28/07/2020, n. iscrizione E000661747, sezione E
NET INSURANCE LIFE S.P.A.	OPERANTE IN QUALITÀ DI	Responsabile del coordinamento e del controllo dell'attività del call center "COLLIGO S.P.A." , con sede in viale Monza 258 – 20128 Milano (MI) Recapito telefonico: +39 02 45397993 Posta elettronica (eventuale): PEC (eventuale):

SEZIONE II - INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ SVOLTA DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO E RIASSICURATIVO

IBL Banca mette a disposizione nei suoi locali e sul sito internet il seguente elenco:

- elenco degli obblighi di comportamento cui adempie, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018

SEZIONE III - INFORMAZIONI RELATIVE A POTENZIALI SITUAZIONI DI CONFLITTO D'INTERESSI

- IBL Banca detiene una partecipazione diretta superiore al 10% del capitale sociale di Net Insurance S.p.A.; i dipendenti e i collaboratori iscritti alla sezione E del RUI, di cui si avvale IBL Banca, non detengono una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di alcuna impresa di assicurazione.
- Nessuna impresa di assicurazione o impresa controllante di un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di IBL Banca.

¹ Qualora l'attività di intermediazione sia svolta a distanza tramite il call center di cui si avvale Ibl Banca S.p.A., il soggetto che entra effettivamente in relazione con il contraente è l'addetto al call center, il quale fornisce le proprie generalità al primo contatto; il soggetto iscritto alla sezione E indicato nel presente modulo è la persona individuata quale responsabile incaricato al coordinamento e controllo per l'attività di intermediazione assicurativa a distanza svolta dal call center ex art. 76 Reg. IVASS n. 40/2018, con il quale, a richiesta, il contraente può essere messo in contatto.



SEZIONE IV - INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE

- a) Per i soggetti per i quali la normativa vigente lo prevede, 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 deve rispondere a norma di legge.
- b) Il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto all'intermediario o all'impresa proponente mediante posta ordinaria all'indirizzo IBL Banca S.p.A. – Ufficio Reclami, Via Venti Settembre n. 30 – 00187 Roma e/o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo reclamiiblbanca@pec.iblbanca.it, nonché la possibilità, qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro da parte dell'intermediario o dell'impresa entro il termine di legge, di rivolgersi all'IVASS. È possibile presentare reclamo all'IVASS tramite il modulo standard presente sul sito internet dell'Autorità, alla casella di posta elettronica certificata tutela.consumatore@pec.ivass.it; oppure tramite fax al numero 06/42133206 o tramite posta ordinaria all'indirizzo via del Quirinale, n. 21 – 00187 Roma.
- c) Resta ferma la facoltà per il contraente di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi.

PROCEDURA PER LA PRESENTAZIONE DEI RECLAMI IN CASO DI ACCORDO DIRETTO CON LA COMPAGNIA

Relativamente al rapporto contrattuale o alla gestione dei sinistri, il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ha la facoltà di presentare reclamo direttamente alle imprese proponenti, che forniranno riscontro entro 45 giorni, ai recapiti di seguito indicati:

COMPAGNIA	RECAPITI	SOGGETTO COMPETENTE ALLA GESTIONE DEL RECLAMO
METLIFE EUROPE D.A.C. - RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA	MetLife Rappresentanza Generale per l'Italia, Ufficio Reclami Via A. Vesalio n. 6, 00161 Roma Via fax al numero 06/49216300 Tramite posta elettronica all'indirizzo: reclami@metlife.it	
METLIFE EUROPE INSURANCE D.A.C. - RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA		
ZURICH INSURANCE PLC RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA	Mediante posta ordinaria all'indirizzo: Zurich Insurance PLC Rappresentanza Generale per l'Italia Distribution & Customer Services Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano Via fax al numero: 02 26622243 Tramite posta elettronica all'indirizzo: reclami@zurich.it	
ZURICH INVESTMENTS LIFE S.P.A.	Mediante posta ordinaria all'indirizzo: Zurich Investments Life S.p.A. Distribution & Customer Services Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano Via fax al numero: 02 26622243 Tramite posta elettronica all'indirizzo: reclami@zurich.it	
NET INSURANCE S.P.A.	Mediante posta ordinaria all'indirizzo: Net Insurance S.p.A. Via Giuseppe Antonio Guattani, 4 – 00161 Roma Via Fax al numero 06 89326570 Tramite posta elettronica certificata all'indirizzo ufficio.reclami@pec.netinsurance.it	
NET INSURANCE LIFE S.P.A	Mediante posta ordinaria all'indirizzo: Net Insurance Life S.p.A. Via Giuseppe Antonio Guattani, 4 – 00161 Roma Via Fax al numero 06 89326570 Tramite posta elettronica certificata all'indirizzo ufficio.reclami@pec.netinsurance.it	

Per quanto concerne la violazione degli obblighi di comportamento a cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti delle polizze assicurative, relativamente all'attività di intermediazione assicurativa, ivi compresi i comportamenti dei suoi dipendenti e collaboratori, il contraente potrà rivolgersi ad IBL Banca, che fornirà riscontro entro 45 giorni, ai seguenti recapiti:

INTERMEDIARIO	RECAPITI	SOGGETTO COMPETENTE ALLA GESTIONE DEL RECLAMO
RIFERIMENTI UFFICIO RECLAMI IBL BANCA	Mediante posta ordinaria all'indirizzo:	

Istituto Bancario del Lavoro S.p.A.
Società per Azioni dal 1927
www.iblbanca.it

Sede Sociale e Direzione Generale: Via Venti Settembre, 30 - 00187 - Roma
Cap. Soc. € 75.000.000,00 int. vers. - Iscritta all'Albo delle Banche al n. 5578
Capogruppo del Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n.3263.1
ABI 3263.1 CAB 03200 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Partita IVA di Gruppo 14994571009 - Cod. Fisc. 00452550585 - C.C.I.A.A. Roma 43658
Tel. 06.48797100 Fax. 06.83496032 E-mail: info@iblbanca.it



	IBL Banca S.p.A. - Ufficio Reclami, Via Venti Settembre n. 30 - 00187 Roma Tramite posta elettronica certificata all'indirizzo: reclamiiblanca@pec.iblbanca.it	
--	---	--

PROCEDURA PER LA PRESENTAZIONE DEI RECLAMI IN CASO DI RAPPORTI DI LIBERA COLLABORAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 22, COMMA 10, DEL DECRETO LEGGE 18 OTTOBRE 2012, N. 179, CONVERTITO NELLA LEGGE 17 DICEMBRE 2012, N. 221

È facoltà del contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclamo per iscritto:

ACCORDO DI COLLABORAZIONE ORIZZONTALE CON FINDOMESTIC BANCA S.P.A.

Relativamente al rapporto contrattuale o alla gestione dei sinistri, direttamente alle imprese proponenti, che forniranno riscontro entro 45 giorni, ai recapiti di seguito indicati:

INTERMEDIARIO	RECAPITI
NET INSURANCE S.P.A.	Mediante posta ordinaria all'indirizzo: Net Insurance S.p.A. Via Giuseppe Antonio Guattani, 4 – 00161 Roma Via Fax al numero 06 89326570 Tramite posta elettronica certificata all'indirizzo ufficio.reclami@pec.netinsurance.it
NET INSURANCE LIFE S.P.A.	Mediante posta ordinaria all'indirizzo: Net Insurance Life S.p.A. Via Giuseppe Antonio Guattani, 4 – 00161 Roma Via Fax al numero 06 89326570 Tramite posta elettronica certificata all'indirizzo ufficio.reclami@pec.netinsurance.it

Per quanto concerne la violazione degli obblighi di comportamento a cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti delle polizze assicurative, relativamente all'attività di intermediazione assicurativa di IBL Banca, ivi compresi i comportamenti dei suoi dipendenti e collaboratori, il contraente potrà rivolgersi all'intermediario con cui IBL Banca intrattiene il rapporto di libera collaborazione, che fornirà riscontro entro 45 giorni, ai seguenti recapiti:

INTERMEDIARIO	RECAPITI	SOGGETTO COMPETENTE ALLA GESTIONE DEL RECLAMO
FINDOMESTIC BANCA S.P.A.	posta cartacea indirizzata a: Findomestic Banca S.p.A. UFFICIO GESTIONE RECLAMI Via Jacopo da Diacceto 48 50123 FIRENZE posta elettronica certificata indirizzata a: findomestic_banca_pec@findomesticbanca.telecompost.it Tramite il form online al sito www.findomestic.it	

ACCORDO DI COLLABORAZIONE ORIZZONTALE CON CREDITIS SERVIZI FINANZIARI S.P.A.

Relativamente al rapporto contrattuale o alla gestione dei sinistri, direttamente alle imprese proponenti, che forniranno riscontro entro 45 giorni, ai recapiti di seguito indicati:

COMPAGNIA	RECAPITI	SOGGETTO COMPETENTE ALLA GESTIONE DEL RECLAMO
AXA FRANCE VIE AXA FRANCE IARD	<ul style="list-style-type: none"> ▪ MEDIANTE POSTA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO: AXA FRANCE VIE C/O CBP ITALIA S.A.S., VIALE LANCETTI 43 – 20158 MILANO ▪ VIA FAX AL NUMERO 02/68826940 ▪ TRAMITE POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO: RECLAMI@CBP-ITALIA.EU ▪ TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA ALL'INDIRIZZO: CBPITALIA@PEC.ACTALIS.IT 	

Per quanto concerne la violazione degli obblighi di comportamento a cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti delle polizze assicurative, relativamente all'attività di intermediazione assicurativa di IBL Banca, ivi compresi i comportamenti dei suoi dipendenti e collaboratori, il contraente potrà rivolgersi

Istituto Bancario del Lavoro S.p.A.
Società per Azioni dal 1927
www.iblbanca.it

Sede Sociale e Direzione Generale: Via Venti Settembre, 30 - 00187 - Roma
Cap. Soc. € 75.000.000,00 int. vers. - Iscritta all'Albo delle Banche al n. 5578
Capogruppo del Gruppo Bancario IBL Banca iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari al n.3263.1
ABI 3263.1 CAB 03200 - Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi
Partita IVA di Gruppo 14994571009 - Cod. Fisc. 00452550585 - C.C.I.A.A. Roma 43658
Tel. 06.48797100 Fax. 06.83496032 E-mail: info@iblbanca.it



all'Intermediario con cui IBL Banca intrattiene il rapporto di libera collaborazione, che fornirà riscontro entro 45 giorni, ai seguenti recapiti:

INTERMEDIARIO	RECAPITI	SOGGETTO COMPETENTE ALLA GESTIONE DEL RECLAMO
CREDITIS SERVIZI FINANZIARI S.P.A.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ MEDIANTE POSTA ORDINARIA ALL'INDIRIZZO: CREDITIS SERVIZI FINANZIARI S.P.A., VIA MAGAZZINI DEL COTONE 17 - 16128 GENOVA ▪ POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA INDIRIZZATA A: RECLAMI@PEC.CREDITIS.IT ▪ POSTA ELETTRONICA INDIRIZZATA A: INFO@CREDITIS.IT 	