

Allegato 4 ver. I Trimestre 2025

INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP

AVVERTENZA

Ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto di assicurazione, il presente documento che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite

Parte I

Informazioni sull'Intermediario Broker che intermedia il contratto

A.B.S. SRL

CF e PI 06645900827 RUI B000604730 dal 26/06/2018

www.absstudio.it

| | CAP | VIA/PIAZZA | CITTA' | Telefono | Email | PEC |
|-------------|-------|--------------------|---------|------------|--|--|
| Sede Legale | 90141 | Via Sammartino 116 | Palermo | 091.518201 | info@absstudio.it | Info.abs@pec.it |

Informazioni sui soggetti che entrano in contatto con il Cliente

| Intermediario | Qualifica | RUI | Data iscrizione | Email | Sede |
|-------------------|--------------|------------|-----------------|--|---------|
| Patrizia Sciabica | responsabile | B000604730 | 26/06/2018 | info@absstudio.it | Palermo |

abs S.r.l.

Via Sammartino, 116 - 90141 Palermo - Tel: +39 091 518201

Numero iscrizione REA: PA - 405430 - Numero di iscr. IVASS: B000604730 sez. B - broker

e-mail: info@absstudio.it - pec: info.abs@pec.it - e-mail reclami: reclami@absstudio.it

www.absstudio.it

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

SEZIONE I.

Informazioni sul modello di distribuzione

- a. L'attività di **ABS Srl** viene svolta su incarico del cliente
- b. **ABS Srl** ha in corso rapporti di libera collaborazione ai sensi dell'art. 22 D.L 179/2012 convertito in L. 221/2012 di cui all' allegato A . Tale elenco è disponibile presso la sede e sul sito www.absstudio.it

SEZIONE II

Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Con riguardo al contratto proposto il Broker dichiara che:

- a) Di fornire una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter comma 3 del CAP.
- b) Di fornire una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale fondata su un numero sufficientemente ampio di contratti disponibili sul mercato ai sensi del comma 4 dell'art. 119-ter del CAP;
- c) Di proporre contratti in assenza di obblighi contrattuali che gli impongono di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione

SEZIONE III

Informazioni relative alle remunerazioni

Il compenso relativo all'attività svolta da **ABS Srl** per la distribuzione del presente contratto è rappresentato da¹:

- a. onorario corrisposto dal cliente pari ad Euro
- b. commissione inclusa nel premio assicurativo;
- c. altra tipologia di compenso;
- d. combinazione delle diverse tipologie di compenso

SEZIONE IV **Informazioni relative al pagamento dei premi**

a. Con riferimento al pagamento dei premi il Broker dichiara che:

I premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti alle Imprese di assicurazione, se regolati per il tramite del broker costituiscono **patrimonio autonomo e separato** dal patrimonio del broker stesso.

b. Il premio può essere pagato con le seguenti modalità:

- **assegni bancari**, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- **ordini di bonifico**, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario l'impresa di assicurazione oppure l'intermediario, espressamente in tale qualità;

¹ Nel caso di collaborazioni orizzontali o con intermediari iscritti nella sezione E del Registro, l'informativa è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo (è necessario indicare la natura di TUTTE le remunerazioni percepite nell'intermediazione dai vari soggetti).

Nel caso il Broker abbia ricevuto l'autorizzazione all'incasso dei premi per conto dell'impresa di assicurazione o dell'Agenzia, ai sensi dell'art. 118 C.A.P. e 55 Reg.Isvap, il pagamento del premio effettuato al Broker ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e impegna l'Impresa o, in caso di coassicurazione tutte le imprese coassicuratrici ad assicurare la copertura assicurativa oggetto del contratto.

In assenza della suddetta autorizzazione all'incasso, il pagamento del premio eseguito in buona fede al broker non ha immediato effetto liberatorio e, conseguentemente, non impegna l'impresa o in caso di coassicurazione tutte le imprese coassicuratrici ad assicurare la copertura assicurativa oggetto del contratto.

(l'indicazione della presenza o meno di tale autorizzazione è specificata nell'Allegato n. 1)

Avvertenza: Qualora il broker non sia autorizzato all'incasso ai sensi dell'accordo sottoscritto o ratificato dall'impresa, si rammenta che il pagamento del premio al broker o a un suo collaboratore non ha effetto liberatorio ai sensi dell'articolo 118 del Codice";

ALLEGATO A

Elenco delle Imprese con le quali l'intermediario ha rapporti / collaborazioni orizzontali / lettere di incarico

| Ramo | Compagnia | Intermediario collocatore che piazzail rischio | Ruolo Intermediario | Delega Incasso ex art 118CAP |
|-------------------|---|--|----------------------------------|------------------------------|
| Cauzioni | Tokio Marine HCC | CCH sas RUI A000540877 | Agenzia Mandataria | X |
| Cauzioni/Credito | Compagnie Francaise d'Assurance pour le Commerce Exterieur | Novella G.L SNC RUI A000012195 | Agenzia Mandataria | X |
| Cauzioni | Accellerant InsuranceEurope Belgio MARKEL | Colibrì Italia RUI A000184702 | Agenzia mandataria | X |
| Cauzioni | ABC Assicurari Riasigurari SAKlpp ACCREDITED | IBI -Insurance Broker International Srl RUI B000423768 | Intermediario ex art. 22L.221/12 | X |
| Cauzioni e C.A.R. | Elba Assicurazioni Helvetia Compagnia Svizzera d'Assicurazioni | AELLE & c DI RobertoVilla RUI A000135858 | Agenzia Mandataria | X |
| Cauzioni e C.A.R. | Liberty SpecialityMarket Bene Assicurazioni | C.A.A.R. & C SasRUI A000148271 | Agenzia Mandataria | X |
| RAMI | HDI Assicurazioni – Generali Italia Spa– AXAAssicurazioni Spa– KLPP | WIDEGROUP B000548946 | INtermediario ex art. 22L.221/12 | X |

| | | | | | |
|--------------------------|---|---|-----------------------|---|--|
| CAUZIONI Danni | GLOBAL ASSISTANCE COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI S.P.A. | | | | |
| CAR Cauzioni | Great American International Insurance | ALL RISKS srl A00013704 | Agenzia mandataria | X | |
| Cauzioni Danni | Allianz S.p.a.- HDI Assicurazioni S.p.a - | PLURIASS S.r.l. <u>A000330760</u> | Agenzia mandataria | x | |
| Danni | ACCREDITED INSURANCE (EUROPE) LTD | HECA S.R.L. UNIPERSALE A000394782 | Agenzia mandataria | X | |
| Danni | Assimoco | SCIABICA G. & C. S.A.S. Rui A000137768 | Agenzia mandataria | X | |
| Cauzioni CAR Danni | BCC Assicurazioni S.p.A. Allianz S.p.A. Revo Insurance S.p.A Nobis Assicuratrice Milanese Euroins Arch Insurance Company (EU) DAC SACE HDI Global SE TUA Assicurazioni NOBIS Assicurazioni S.p.A – S2C | GALGANO SPA Rui A000107929 | Agenzia mandataria | X | |

abs S.r.l.

Via Sammartino, 116 - 90141 Palermo - Tel: +39 091 518201

Numero iscrizione REA: PA - 405430 - Numero di iscr. IVASS: B000604730 sez. B - broker

e-mail: info@absstudio.it - pec: info.abs@pec.it - e-mail reclami: reclami@absstudio.it

www.absstudio.it

| | | | | | |
|------------------------|---|------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| Cauzioni CAR rct | Generali Reale Mutua BBC Assicuratrice Milanese Liberty Net insurance -Revo | B-FOR Roma srl B000583143 | Broker | | |
| Cauzioni | Dallbogg | Italian Bond HUB | Broker B000629726 | | |

**LA SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRAENTE-
RICEVUTA DEL CONTRAENTE, RELATIVA ALLA CONSEGNA DEL SET INFORMATIVO**

**Dati anagrafici del Contraente che rilascia la
dichiarazione**

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Codice Fiscale:

Partita IVA

Sede Legale o Residenza:

Città:

In ottemperanza in ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018, così come integrato dal provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 il sottoscritto contraente dichiara:

- ✓ Di aver ricevuto e/o di aver preso integrale conoscenza del contenuto dell'ALLEGATO 4 ter per pubblicazione nei locali dell'intermediario e sul sito internet **www.absstudio.it**
 - ✓ Di aver ricevuto e/o di aver preso integrale conoscenza del contenuto dell'ALLEGATO 3 per pubblicazione nei locali dell'intermediario e sul sito internet **www.absstudio.it**
 - ✓ Di aver ricevuto l'ALLEGATO 4
 - ✓ Di aver ricevuto la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti
- ✓ Di essere stato adeguatamente informato in merito alla procedura di gestione dei reclami.
- ✓ Di aver ricevuto l'informativa sulla privacy
 - ✓ Di aver preso visione dell'elenco delle Compagnie assicurative e delle Agenzie con cui **ABS S.r.l.** ha in essere o meno autorizzazione ai sensi dell'Art. 55 del Regolamento Ivass n. 5/2006.

Ai sensi del combinato disposto dell'art. 120 quater del Codice e dell'art. 61 del reg. IVASS n. 40 del 2018 richiedo che tutta la documentazione relativa alle posizioni assicurative presenti e future (ES. Polizze Sottoscritte, appendici e/o variazioni, ricevute di pagamento, corrispondenza e tutto quanto ad essa riferibile) stipulate con l'Intermediario **ABS Srl.** sia a me trasmessa con i seguenti mezzi:

1) in formato elettronico **all'indirizzo mail o pec da me indicato per la distribuzione del prodotto.**

2) mediante inserimento **nell'area riservata del sito a me dedicata,** previo ricevimento delle credenziali personali di accesso ove tale documentazione sarà custodita a termini di legge e comunque per tutta la durata del contratto e da dove ne potrò effettuare l'estrazione.

A tal fine rilascio, con la presente, apposito consenso, espressamente esteso anche agli obblighi di adeguatezza dei contratti assicurativi (questionario di

adeguatezza in formato elettronico) e mi impegno a comunicare, tempestivamente, l'eventuale variazione dell'indirizzo mail o PEC sopra indicato.

✓ Dichiaro di essere consapevole del diritto di revocare o modificare il presente consenso in qualsiasi momento.

✓ Luogo e data

FIRMA
