



**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** (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), 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.

**Sezione I**  
**Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il Contraente**

**1. INTERMEDIARIO (PERSONA FISICA) ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE**

Nome e Cognome	
Sezione RUI	( ) A ( ) B ( ) E
N° iscrizione RUI e data iscrizione	
Indirizzo	
Recapito telefonico	
Mail	

**2. INTERMEDIARIO NON ISCRITTO AL REGISTRO DEGLI INTERMEDIARI (RUI) CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CLIENTE**

Nome e Cognome	
Nella sua qualità di: ( ) Ditta individuale ( ) Rappresentante legale ( ) Amministratore delegato ( ) Direttore Generale ( ) Responsabile dell'attività d'intermediazione.	
Altro: ( ) Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del broker ( dipendente/collaboratore) ( ) Addetto all'intermediazione al di fuori dei locali del <i>collaboratore</i> ( persona fisica o giuridica) del broker ( ) Responsabile dell'attività di intermediazione del <i>collaboratore</i> (persona giuridica) del broker ( ) Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del broker ( ) Addetto all'intermediazione all'interno dei locali del <i>collaboratore</i> ( persona fisica o giuridica) del broker	

Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il cliente sia un addetto/responsabile di un *collaboratore* del broker anche a titolo accessorio compilare il seguente riquadro:

Il soggetto di cui sopra opera per conto del seguente *collaboratore, anche a titolo accessorio*, del broker:

Nome e Cognome		Sezione RUI	( ) A ( ) B ( ) E
Iscrizione RUI n°		Indirizzo	
Recapito telefonico		Mail	

**DATI DEL BROKER CHE INTERMEDIA IL CONTRATTO**

Ragione sociale	MP INSURANCE BROKERS SRL
Sede legale	VIALE P.TOGLIATTI, 123
Sede operativa	50050 SOVIGLIANA- VINCI (FI)
Telefono	0571/501446
Fax	0571/502141
Posta elettronica	info@mpbrokers.it – PEC: mpbrokers@legalmail.it
Sito internet	www.mpbrokers.it
Sezione RUI n°	B00058632

**(tali estremi possono essere verificati on-line nel sito [www.ivass.it](http://www.ivass.it) – Registro Unico degli intermediari assicurativi, Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta IVASS – Via del Quirinale 21 – 00187 Roma)**

**MP INSURANCE BROKERS SRL**

Viale P. Togliatti, 123 – 50059 VINCI (FI)

Tel.0571 501446 – Fax 0571 502141

Mail: [amministrazione@mpbrokers.it](mailto:amministrazione@mpbrokers.it); [info@mpbrokers.it](mailto:info@mpbrokers.it); Pec: [mpbrokers@legalmail.it](mailto:mpbrokers@legalmail.it)

Matricola RUI B000058632- Iscr.Reg.Imprese FI-517154- Capitale Sociale € 10.2000 I.V.

[www.mpbrokers.it](http://www.mpbrokers.it)