

ACCORDO DI LIBERA COLLABORAZIONE
Easy Market – CRS Revolution

“Agenzia di Viaggio”

Tra Filo diretto Assicurazioni S.p.A. – iscritta al Registro delle imprese di Monza e Brianza al n. 01757980923 (in seguito denominata “Impresa”) e

RAGIONE SOCIALE AGENZIA DI VIAGGIO

DENOMINAZIONE (se diversa dalla Ragione Sociale)

INDIRIZZO

CAP

CITTA'

PROV

TEL.

FAX

E-MAIL *

P.IVA

C.F.

si conviene di instaurare un rapporto di Libera Collaborazione, regolato dalle modalità che seguono, a decorrere dal

Codice Collaborazione assegnato all’Agenzia di Viaggio
(compilazione a carico della Compagnia)

*ATTENZIONE: Inserire un indirizzo e-mail valido che, unitamente alla password, rappresenterà la login di accesso alla sua area riservata.

ART. 1 – OGGETTO DELL'INCARICO

L'incarico ha per oggetto la vendita di polizze d'assicurazione dedicate al turismo dell'Impresa Filo diretto Assicurazioni S.p.A.

La vendita delle polizze viene effettuata tramite il sito internet www.filodirettoassistance.it

ART. 2 – EMISSIONE POLIZZE

Le polizze verranno emesse da Voi automaticamente compilando tutti i campi indicati e seguendo le indicazioni presenti nel sito www.filodirettoassistance.it

Le polizze emesse verranno stampate in tre esemplari da far sottoscrivere all'Assicurato di cui una copia dovrà essere consegnata all'Assicurato stesso, unitamente al Fascicolo Informativo, una copia dovrà essere da Voi trattenuta e conservata e una copia dovrà essere restituita con cadenza mensile, debitamente sottoscritta dal Contraente, alla Filo diretto Assicurazioni S.p.A.

ART. 3 – RIMESSE DEI PREMI E RESPONSABILITA'

Pagamento dei premi mediante bonifico bancario

Entro il 5 del mese successivo al mese di competenza, sarà presente nella Vostra area internet riservata l'estratto conto riepilogativo mensile relativo alle polizze vendute con il saldo da versare.

Entro il 20 di ogni mese provvederete a corrispondere, con valuta fissa 20 del mese in corso, a mezzo bonifico bancario, sul c/c intestato a Filo diretto Assicurazioni S.p.A. indicato in estratto conto, gli importi relativi alle polizze vendute nel mese precedente e ad inviarci Vostra fattura (I.V.A esente - art. 10 D.P.R n° 633 del 26.10.72) per provvigioni che verranno da Voi direttamente trattenute.

La fattura è anche scaricabile dal sito, dopo averla compilata, sempre nell'area dove è presente l'estratto conto riepilogativo.

Pagamento dei premi mediante Addebito Diretto Sepa (Single Euro Payment Area) - Business 2 Business (SDD – B2B)

In alternativa al bonifico bancario, al fine di facilitare le modalità di pagamento dei premi, l'Impresa ha previsto la possibilità di utilizzare l'SDD–B2B attraverso il quale, con un'unica sottoscrizione iniziale, la Vostra Banca Vi addebiterà direttamente l'importo dovuto con scadenza trimestrale anziché mensile.

Pertanto, entro il 5 del mese successivo al trimestre di competenza, sarà presente, sempre nella Vostra area internet riservata, l'estratto conto riepilogativo trimestrale relativo alle polizze vendute con il saldo che Vi verrà addebitato. Entro il 20 del mese successivo al trimestre di competenza la Vostra Banca ci accrediterà direttamente gli importi risultanti.

Il modulo SDD-B2B (Allegato 1), deve essere compilato in ogni sua parte, fatto firmare dal titolare del Vostro conto corrente per accettazione e restituito all'Impresa unitamente al mandato per consentirci l'inserimento dei Vostrì dati bancari nei nostri sistemi.

Nel caso il suddetto modulo non dovesse pervenire non proseguiremo all'apertura del mandato.

Mancato addebito dell'SDD-B2B.

Nel caso in cui l'addebito sul Vostro conto corrente non vada a buon fine per cause tecniche non imputabili a Filo diretto Assicurazioni S.p.A, l'Impresa Vi contatterà immediatamente per individuare una possibile soluzione del problema. Nel caso la soluzione non dovesse essere trovata, le modalità di pagamento verranno tramutate in bonifico bancario con conseguente riduzione delle provvigioni, come da Allegato "A", a far data dal primo giorno successivo a quello dell'ultimo rendiconto SDD-B2B prodotto.

Nel caso la motivazione del mancato addebito dell'SDD sia imputabile ad "Insufficienza Fondi" e non Vi rendiate disponibili al pagamento dell'estratto conto con altra modalità entro 3 giorni lavorativi dalla nostra comunicazione, Filo diretto Assicurazioni S.p.A., senza ulteriore preavviso, inibirà l'accesso all'area Internet a Voi riservata per l'emissione di nuove polizze e revocherà, irreversibilmente, le modalità di pagamento mutandole in

bonifico bancario, con la conseguente riduzione delle provvigioni a far data dalla prima notifica di mancato pagamento.

L'Impresa si riserva di recuperare l'eventuale credito nelle sedi e con le modalità più opportune.

Trattamento dei dati personali

Con la sottoscrizione del presente Contratto, l'Agente viene altresì nominato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 29 del D.Lgs. 196/2003, Responsabile al trattamento di tutti i dati personali che dovessero essere acquisiti o trattati in adempimento dell'attività contrattuale svolta a favore dell'Impresa, affidandogli tutti i compiti e le responsabilità previsti dalla normativa in materia di Privacy e concedendo allo stesso i più ampi poteri e/o facoltà necessari, inerenti e/o opportuni funzionali al miglior conseguimento degli scopi di tutela e controllo affidatigli.

ART. 4 – PROVVIGIONI

A compenso del Vostro incarico Vi verrà riconosciuta una provvigione da calcolarsi sull'importo netto imposte dei premi da Voi incassati come da appendice allegata.

ART. 5 – ATTRIBUZIONE USER NAME E PASSWORD

La USER NAME e la PASSWORD, che Vi permetteranno di emettere le polizze, Vi verranno attivate entro i 3 giorni successivi al ricevimento da parte dell'Impresa della presente lettera di incarico e degli allegati debitamente sottoscritti da parte Vostra per accettazione. La PASSWORD, per motivi di sicurezza e di privacy, dovrà essere da Voi modificata periodicamente, seguendo le istruzioni presenti nell'area del sito a voi riservata.

ART. 6 – DURATA DELL'INCARICO

L'incarico decorre dalla data di sottoscrizione da parte Vostra della copia del presente Accordo di Libera Collaborazione, salvo parere contrario di Filo diretto Assicurazioni S.p.A., e si intende a tempo indeterminato.

ART. 7 – RISOLUZIONE DEL RAPPORTO

E' facoltà delle parti disdire l'Accordo di Libera Collaborazione a mezzo raccomandata A.R., con un preavviso di 30 giorni.

Fermo quanto previsto, in caso di grave inadempimento delle normative di cui all'incarico, ci riserviamo la facoltà di inibire in qualsiasi momento l'emissione delle polizze e di tutelare i nostri interessi nelle sedi più opportune.

Nessuna indennità e/o liquidazione è riconosciuta in caso di scioglimento del rapporto.

ART. 8 – FORO COMPETENTE

Per ogni controversia, che potesse sorgere fra la Vostra Società e l'impresa che non sarà possibile redimere in via extragiudiziale, sarà competente il Foro di Milano.

Luogo e data

L' Agenzia di Viaggio
Timbro e Firma

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni dei seguenti articoli: Art. 3 - Rimesse dei Premi; Art. 6 - Durata dell'incarico; Art. 7 - Risoluzione del rapporto; Art. 8 - Foro competente.

Luogo e data

L' Agenzia di Viaggio
Timbro e Firma

Appendice "A" POLIZZE INDIVIDUALI

RAGIONE SOCIALE AGENZIA DI VIAGGIO

Sottoscrivendo l'Appendice "A" e l'Accordo di Libera Collaborazione, l'Agenzia di Viaggio verrà abilitata alla vendita di:

- **AMIEASY**, la polizza personalizzabile che può essere stipulata sia per ottenere coperture nel caso di viaggi per vacanza, studio o lavoro sia per integrare le garanzie non contemplate nelle polizze viaggio dei Tour Operator.

Sarà inoltre abilitato sul profilo dell'Agenzia di Viaggio il prodotto assicurativo a completamento delle polizze Amieasy, vendibile esclusivamente a seguito dell'acquisto da parte dei clienti dell'agenzia di un pacchetto viaggio, quale:

- **SPOSAMI**: la polizza di Filo diretto che assicura dagli imprevisti e garantisce agli sposi tutte le coperture e l'assistenza di cui possono aver bisogno, anche durante la luna di miele, per vivere in tranquillità il loro giorno più bello.

TABELLA PROVVISORIALE

| PRODOTTO | ALIQUOTA PROVVISORIE SU PREMIO IMPONIBILE |
|-----------|--|
| AMIEASY * | TRAMITE BONIFICO: 28 % |
| | TRAMITE SDD-B2B: +10 % <i>(rispetto alla provvigione con bonifico)</i> |
| SPOSAMI** | 20 % |

*Nel caso in cui l'Agenzia di Viaggio appartenga ad un Network e per questo abbia ottenuto provvigioni diverse da quelle standard sopra indicate, in caso di uscita dal network è obbligata a darne immediata comunicazione all'Impresa, la quale provvederà a riportare i livelli provvigionali agli standard di cui sopra. Nel caso di mancata o ritardata comunicazione, Filo diretto Assicurazioni S.p.A. si riserverà di recuperare l'eventuale credito provvigionale nelle sedi e con le modalità più opportune.

Relativamente agli altri prodotti assicurativi inerenti ai viaggi, commercializzati dall'Impresa, le provvigioni riconosciute al collaboratore saranno definite di volta in volta.

** Le provvigioni verranno riconosciute solo sul premio netto di polizza relativo alla prima annualità.

Luogo e data

L' Agenzia di Viaggio
Timbro e Firma



Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni
Decreto del ministero dell'industria, commercio e artigianato
del 20/10/93 (gazzetta ufficiale del 3/11/93 n° 258)



FILO DIRETTO ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale in Agrate Brianza 20864
Centro Direzionale Colleoni • Via Paracelso 14
Tel. 039.60.56.804 • Fax 039.68.92.199 • www.filodiretto.it • PEC filodirettoassicurazioni@legalmail.it
Capitale Sociale € 15.800.000,00 i.v. • REA n. MB 1395446
C.F. e iscrizione al Reg. Imprese di MB n. 01757980923 • P.IVA IT 02230970960
Società iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese al n. 1.00115
Società del Gruppo Intergea Finance, iscritto al n.052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di Intergea Finance S.p.A

Appendice "B" MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE RIMESSE PREMI

RAGIONE SOCIALE AGENZIA DI VIAGGIO

Indicare la modalità di pagamento prescelta, barrando l'apposita casella:

BONIFICO MENSILE

Addebito Diretto SDD – B2B

In caso di scelta del sistema di pagamento tramite SDD-B2B è necessario restituire a Filo diretto Assicurazioni S.p.A. all'indirizzo di posta elettronica assistance@filodiretto.it o al numero di fax 039 652212, oltre alla presente, il **MODULO SDD-B2B** (Allegato 1) debitamente compilato in ogni sua parte. La maggior provvigione riconosciuta per la scelta di pagamento a mezzo SEPA verrà applicata con decorrenza immediata. Tuttavia, l'Impresa si riserva, come descritto all'art. 3 - RIMESSE DEI PREMI E RESPONSABILITA'-, in caso di mancato accredito del pagamento per cause ad essa non imputabili (come ad esempio Insufficienza fondi), di revocare irreversibilmente tale modalità di pagamento trasformandola in bonifico bancario e riducendo le provvigioni come da tabella indicata nell'appendice A.

Luogo e data

L' Agenzia di Viaggio
Timbro e Firma



Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni
Decreto del ministero dell'industria, commercio e artigianato
del 20/10/93 (gazzetta ufficiale del 3/11/93 n° 258)



FILO DIRETTO ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale in Agrate Brianza 20864
Centro Direzionale Colleoni • Via Paracelso 14
Tel. 039.60.56.804 • Fax 039.68.92.199 • www.filodiretto.it • PEC filodirettoassicurazioni@legalmail.it
Capitale Sociale € 15.800.000,00 i.v. • REA n. MB 1395446
C.F. e iscrizione al Reg. Imprese di MB n. 01757980923 • P.IVA IT 02230970960
Società iscritta alla Sez. I dell'Albo delle Imprese al n. 1.00115
Società del Gruppo Intergea Finance, iscritto al n.052 dell'Albo dei Gruppi Assicurativi
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di Intergea Finance S.p.A

Allegato 1
MODULO SDD-B2B

Codice Mandato assegnato all'Agenzia di Viaggio

**AUTORIZZAZIONE DI ADDEBITO IN VIA CONTINUATIVA IN C/C PER IL PAGAMENTO DELLE POLIZZE INDIVIDUALI
SOTTOSCRITTE
(DISPOSIZIONI SEPA BUSINESS-TO-BUSINESS DIRECT DEBIT)**

RIFERIMENTI CREDITORE
FILO DIRETTO ASSICURAZIONI SPA
Via Paracelso, 14 - 20864 AGRATE BRIANZA (MB) - ITALIA
CODICE IDENTIFICATIVO : IT72ZZZ0000002230970960

RIFERIMENTI DEBITORE (Agenzia di Viaggio)

RAGIONE SOCIALE AGENZIA DI VIAGGIO

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA':

PROV:

P. IVA/CODICE FISCALE:

COORDINATE BANCARIE - IBAN:

SWIFT (BIC):

INTESTATARIO DEL C/C:

PARTITA IVA o CODICE FISCALE :

RIFERIMENTI PERSONA FISICA CHE ABBAIA LA FIRMA SUL CONTO CORRENTE

COGNOME e NOME:

CODICE FISCALE:

Firma per autorizzazione

(Il titolare del conto)

