MODULO DI INCARICO FIDUCIARIO DI BROKERAGGIO

TIMBRO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA I.C. "G. De Biandrate" BIANDRATE (NO)	Spett.le **Logica Insurance Broker Srl** Piazza Amendola, 3 20149 Milano (MI) logicabroker@logicabroker.com

PREMESSO

che questa Amministrazione Scolastica (di seguito per brevità Amministrazione), per la necessità di procedere alla stipula di contratti di assicurazione per la copertura dei propri rischi, in un'ottica di razionalizzazione assicurativa e conseguimento di economie di gestione, ha stabilito di avvalersi della consulenza ed assistenza di un broker di assicurazioni per reperire sul mercato alle migliori condizioni possibili i prodotti assicurativi più rispondenti alle predette esigenze;

che Logica Insurance Broker Srl (di seguito per brevità Logica Broker) dispone della necessaria esperienza di mediazione nel settore assicurativo degli Enti Pubblici Scolastici e presenta garanzie di sicurezza, serietà e professionalità;

tutto ciò premesso, con il presente atto questa Amministrazione

CONFERISCE

alla società Logica Broker, che accetta, nella qualità di impresa esercitante l'attività di mediazione assicurativa ai sensi del D.Lgs. n° 209/05, iscritta al RUIAR al numero B000340640 e soggetta a vigilanza IVASS, l'incarico di fornire all'Amministrazione le informazioni tecniche relative alla individuazione dei rischi, alle statistiche dei danni, oltre ad una ampia panoramica dei parametri assicurativi rinvenibili sul mercato, con annesse informazioni in ordine ai capitali, alle retribuzioni, ai massimali, ai limiti e alle franchigie.

Logica Broker si impegna, all'esito di tale preliminare consulenza, ad assistere l'Amministrazione nella predisposizione dei documenti necessari per l'indagine di mercato finalizzata all'affidamento attraverso la consultazione degli operatori economici, nonché alla elaborazione dei prospetti di applicazione dei criteri matematici di assegnazione.

Logica Broker svolgerà tutte le attività affidatele senza alcun onere a carico di questa Amministrazione, poiché il suo compenso sarà interamente posto a carico della compagnia di assicurazioni che risulterà assegnataria, nella percentuale del premio di assicurazione indicata nella guida alla consultazione di mercato, che sarà parte dell'aliquota comunque riconosciuta dalla compagnia alla propria rete agenziale.

Il presente incarico ha effetto dalla data di sottoscrizione e resta valido per la durata di anni 3 (tre) a far data dalla decorrenza della polizza, e resta valido sino alla scadenza dell'ultima annualità dei contratti intermediati.

È fatta salva la facoltà di recesso motivato da parte dell'Amministrazione con preavviso di 60 giorni.

Data _____/_____/Prot. n°	Il Dirigente Scolastico

Firmato digitalmente da CLAUDIA FALZONI

MODULO DI INCARICO FIDUCIARIO DI BROKERAGGIO	
TIMBRO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA	Spett.le **Logica Insurance Broker Srl** Piazza Amendola, 3 20149 Milano (MI) logicabroker@logicabroker.com

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI STRUMENTI TELEMATICI

Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare il sottoscritto autorizza Logica Insurance Broker Srl a trasmettere tutta la documentazione, inclusa la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali, utilizzando i seguenti strumenti informatici:

- area riservata https://areariservata.logicabroker.com
- indirizzo di posta elettronica istituzionale (codice meccanografico@istruzione.it);
- altro indirizzo di posta elettronica _____.

L'autorizzazione è conferita per tutti i contratti intermediati.

Dichiara, inoltre, di essere stato informato da Logica Insurance Broker Srl che la presente autorizzazione è revocabile in qualunque momento.

Data _____/_____/Prot. n°	Il Dirigente Scolastico