

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.

L'informativa è pubblicata sul sito internet www.civibank.it alla pagina <https://www.civibank.it/trasparenza-bancaria/intermediazione-assicurativa>

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.

PARTE I – INTERMEDIARI ASSICURATIVI E RIASSICURATIVI

Sezione I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

denominazione/ragione sociale: **BANCA DI CIVIDALE SPA – SOCIETÀ BENEFIT**

sede legale: *CIVIDALE DEL FRIULI (UD), Via sen. Guglielmo Pelizzo n. 8 -1.*

Iscritta nella sezione D del registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005 in data 7 gennaio 2014, con il numero: *D000477298* recapito telefonico: *0432 707111* indirizzo internet: *www.civibank.it* indirizzo di posta elettronica certificata: *info@cert.civibank.it*

L'Autorità competente alla vigilanza sull'attività svolta dal sopra indicato intermediario è l'IVASS, oltre Banca d'Italia e la Consob per le materie spettanti.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario per il quale viene svolta l'attività possono essere verificati consultando il registro unico degli intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni

Via del Quirinale, 21 CAP 00187 Roma; telefono: +39.06.42.133.1 fax: +39.06.42.133.206

Sezione II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo:

Si comunica di aver pubblicato sul suo sito internet www.civibank.it alla pagina <https://www.civibank.it/trasparenza-bancaria/intermediazione-assicurativa> i seguenti elenchi:

1. elenco recante la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico;

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

Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza comunicare il contraente può richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub 1.

Sezione III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

L'intermediario BANCA DI CIVIDALE SPA – SOCIETÀ BENEFIT non è detentore di una partecipazione diretta/indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto delle imprese di assicurazione di cui vengono offerti i prodotti.

Nessuna impresa di assicurazione né la rispettiva controllante sono detentrici di una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.

Sezione IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

Il Contraente/Aderente/Assicurato, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, ovvero, ove previsto, ad un arbitro o un collegio arbitrale, ha facoltà di presentare eventuale reclamo per iscritto, inerente l'attività di intermediazione assicurativa della Banca, ivi compresi i comportamenti dei suoi dipendenti e collaboratori, per quanto concerne la violazione degli obblighi di comportamento a cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti/Aderenti delle polizze assicurative, per iscritto via lettera A/R alla Banca ai seguenti indirizzi:

Banca di Cividale

Banca di Cividale S.p.A. – Società Benefit - Ufficio Reclami
Via Sen. Pelizzo 8-1 – 33043 Cividale del Friuli (UD)
e-mail: ufficioreclami@civibank.it o PEC: ufficioreclami@cert.civibank.it

Il contraente ha la facoltà di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente indicati nei DIP aggiuntivi.

Per quanto riguarda invece i profili legati al prodotto assicurativo, il reclamo deve essere inviato alla Compagnia di assicurazione di cui sono offerti i prodotti, inoltrandolo all'indirizzo indicato nel DIP aggiuntivo.

Gruppo assicurativo ITAS

Servizio Reclami del Gruppo ITAS Assicurazioni
Piazza delle Donne Lavoratrici 2 - 38122 Trento (TN)
fax: 0461 891840 oppure e-mail: reclami@gruppoitas.it

Gruppo Helvetia Italia

Helvetia Vita - Ufficio Reclami

Via G.B Cassinis 21 - 20139 Milano (MI)

fax: 02 5351794 oppure e-mail: reclami@helvetia.it

Helvetia Italia Assicurazioni - Ufficio Reclami

Via G.B Cassinis 21 - 20139 Milano (MI)

fax: 02 5351794 oppure e-mail: reclami@helvetiaitalia.it

Eurovita

Eurovita S.p.A. - Ufficio Reclami

Via Pampuri 13 - 20141 Milano (MI)

fax 02 5730 8581 oppure e-mail: reclami@eurovita.it

Zurich Investments Life

Zurich Investments Life S.p.A. - Ufficio Reclami

Via Benigno Crespi 23 - 20159 Milano (MI)

fax: 02 2662 2243 oppure e-mail: reclami@zurich.it

CACI Life d.a.c. e CACI Non-Life d.a.c.

CACI Life dac e CACI Non-Life dac - Ufficio Reclami

Beaux Lane House, Mercer Street Lower 2 Dublin (Ireland)

fax: 0035 31 603 96 49 oppure email: complaints@ca-caci.ie

MetLife Rappresentanza Generale per l'Italia

MetLife Rappresentanza Generale per l'Italia – Ufficio Reclami

Via A. Vesalio 6 – 00161 Roma (RM)

tel: 06 492161 oppure email: reclami@metlife.it

In forza di rapporti di collaborazione orizzontale ai sensi dell'art. 42 del Regolamento Ivass 40/2018, per profili legati al credito al consumo, il reclamo può essere inviato a:

Agos Ducato S.p.A.

Agos Ducato S.p.A. - Gestione Reclami

Viale Fulvio Testi 280 - 29126 Milano (MI)

pec: info@pec.agosducato.it

Deutsche Bank S.p.A.

Deutsche Bank S.p.A. - Settore Gestione Reclami

Piazza del Calendario 3 - 20126 Milano (MI)

fax: 02 4024 4164 oppure e-mail: deutschebank.ufficioreclami@db.com

pec: reclami.db@actaliscertymail.it

In forza di rapporti di collaborazione orizzontale ai sensi dell'art. 42 del Regolamento Ivass 40/2018, per collocamento tramite internet, il reclamo può essere inviato a:

Yolo S.r.l.

Yolo S.r.l. - Funzione Reclami

Via Fabio Filzi 27 20124 Milano (MI)

e-mail: reclami@yolo-insurance.com

L'ufficio reclami della Banca trasmetterà alla competente struttura della Compagnia di Assicurazione i reclami di competenza di quest'ultima. La Compagnia o l'intermediario risponderanno al reclamo nei tempi più solleciti e comunque entro 45 giorni dalla data di ricezione.

Qualora non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro il termine di 45 giorni, il contraente ha la facoltà di rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, o alla Consob, Via Giovanni Battista Martini 3 - 00198 Roma, secondo quanto indicato nei DIP aggiuntivi, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario o dall'impresa di assicurazione.

Per facilitare la gestione dei reclami si richiede al reclamante di inserire nel reclamo ogni informazione necessaria e in particolare:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con recapito telefonico;
- b) numero della polizza e nominativo del contraente;
- c) numero dell'eventuale sinistro oggetto del reclamo;
- d) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- e) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- f) ogni documento utile per descrivere le circostanze.

Per ulteriori informazioni, sulle modalità di invio del reclamo all'IVASS e alla Consob e sui sistemi alternativi di risoluzione delle controversie si rimanda alla sezione "Reclami" del sito internet della Compagnia.

Il sottoscritto Contraente/Aderente/Assicurato dichiara di aver ricevuto dall'Intermediario copia del presente documento e di averne preso visione.

(Luogo e data)

(Firma del Contraente/Aderente/Assicurato)

Mod. Informativa Allegato 3 – ver. 15-10-2021