



MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente/aderente il presente Modulo **prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.** Il presente Modulo può essere fornito con modalità non cartacea, se appropriata rispetto alle modalità di distribuzione del prodotto assicurativo e il contraente/aderente lo consente (art. 120-*quater* del D. Lgs. n. 209/2005 - Codice delle Assicurazioni Private).

SEZIONE I -

INFORMAZIONI GENERALI SUL DISTRIBUTORE CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE/ADERENTE

COLLABORATORE ADDETTO ALL'ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA AL DI FUORI DEI LOCALI DELL'INTERMEDIARIO

IN CASO DI PERSONA FISICA

Nome e Cognome	
Sede operativa	
Telefono	
Posta elettronica	Mail: PEC:
Numero e Sezione di Iscrizione nel RUI	Sez. E n.
Data di Iscrizione nel RUI	

IN CASO DI FORMA SOCIETARIA

Ragione sociale	
Sede legale	
Telefono	
Posta elettronica	Mail: PEC:
Numero e Sezione di Iscrizione nel RUI	Sez. E n.
Data di Iscrizione nel RUI	

INTERMEDIARIO PER CONTO DEL QUALE E' SVOLTA L'ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA

Ragione Sociale	CAMBIANO LEASING S.p.A.
Numero e Sezione di Iscrizione nel RUI	D000743802
Data di Iscrizione nel RUI	19 Gennaio 2024
Sede Legale	Piazza Garibaldi, 3 – 50053 Empoli (Fi)
Sede operativa	Piazza Garibaldi, 3 – 50053 Empoli (Fi)
Telefono	+39 055 9767900
Posta elettronica	Mail: info@cambianoleasing.it PEC: pec@pec.cambianoleasing.it
Website	www.cambianoleasing.it

**Autorità competente alla Vigilanza sull'attività di distribuzione assicurativa svolta:
Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (IVASS) - Via del Quirinale, 21 - 00187 ROMA**

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi (RUI) sul sito internet dell'IVASS www.ivass.it

CAMBIANO LEASING S.p.A.

Sede legale: 50053 Empoli (Fi) – Piazza Giuseppe Garibaldi, 3 – Tel. 0559767900 – e-mail: info@cambianoleasing.it – PEC: pec@pec.cambianoleasing.it - Capitale sociale € 10.000.000,00 i.v. - Partita IVA 04487530489 – Codice fiscale e Numero di iscrizione nel Registro Imprese di Firenze 01085070496 – REA Firenze 454308 – Intermediario finanziario iscritto all'Albo Unico degli Intermediari Finanziari art. 106 TUB al n. 112 – Appartenente al Gruppo Bancario Cambiano – Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Capogruppo Banca Cambiano 1884 S.p.A. – www.cambianoleasing.it



**SEZIONE II -
INFORMAZIONI SUL MODELLO DI DISTRIBUZIONE**

Con riferimento al prodotto assicurativo proposto, CAMBIANO LEASING S.p.A. agisce per conto dell'impresa di assicurazione Italiana Assicurazioni Spa, Via Marco Ulpio Traiano 18, 20149 Milano – CF 00774430151, P.IVA 11998320011, Iscr. Reg. Imprese di Milano n. 7851 - iscritta all'Albo delle imprese di assicurazione tenuto dall'IVASS al n. 1.00004

**SEZIONE III -
INFORMAZIONI RELATIVE A SITUAZIONI DI POTENZIALE CONFLITTO D'INTERESSI**

Con riferimento a situazioni di potenziale conflitto d'interessi:

- a) CAMBIANO LEASING S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di alcuna impresa di assicurazione;
- b) non vi sono imprese di assicurazione o imprese controllanti un'impresa di assicurazione che detengono partecipazioni dirette o indirette pari o superiori al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di CAMBIANO LEASING S.p.A..

**SEZIONE IV -
INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE E CONSULENZA**

CAMBIANO LEASING S.p.A.:

- a) non fornisce una consulenza ai sensi dell'art. 119-ter, comma 3, del D. Lgs. n. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private), né rilascia alcuna raccomandazione personalizzata;
- b) non fornisce una consulenza fondata su un'analisi imparziale e personale ai sensi dell'art. 119-ter, comma 4, del D. Lgs. n. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private), in quanto basata sull'analisi di un numero sufficiente di prodotti assicurativi disponibili sul mercato, che consenta di formulare una raccomandazione personalizzata, secondo criteri professionali, in merito al prodotto adeguato a soddisfare le esigenze del cliente;
- c) distribuisce il prodotto assicurativo proposto in assenza di obblighi contrattuali che impongano di offrire esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione;
- d) ha rapporti d'affari con le seguenti imprese di assicurazione: Italiana Assicurazioni Spa e Nobis Assicurazioni S.p.A.

**SEZIONE V -
INFORMAZIONE SULLE REMUNERAZIONI**

Con riguardo al prodotto assicurativo proposto, CAMBIANO LEASING S.p.A., quale intermediario proponente, e il collaboratore all'attività di intermediazione assicurativa, indicato nella Sezione I, percepiscono complessivamente un compenso per l'attività di distribuzione assicurativa svolta sotto forma di combinazione tra (i) commissione inclusa nel premio assicurativo pagato dal contraente/aderente corrisposta a titolo di provvigione e (ii) altri benefici economici ricevuti dall'impresa di assicurazione in virtù dell'intermediazione effettuata (quale la partecipazione del personale di CAMBIANO LEASING S.p.A. a eventi formativi sul prodotto erogati dall'impresa di assicurazione).

La misura delle provvigioni complessivamente percepite da CAMBIANO LEASING S.p.A., quale intermediario proponente, e dal collaboratore all'attività di intermediazione assicurativa, indicato nella Sezione I, è la seguente:

Impresa di assicurazione	Nome Prodotto
ITALIANA ASSICURAZIONI SPA	LEASING BENI STRUMENTALI
Livelli Provvigionali in Valore Percentuale (%)	Livelli Provvigionali in Valore Assoluto (€)
Provvigioni percepite complessivamente da CAMBIANO LEASING S.p.A. e dal collaboratore dell'intermediario iscritto nella sez. E del RUI 18.30 %	Importo percepito complessivamente da CAMBIANO LEASING S.p.A. e dal collaboratore dell'intermediario iscritto nella sez. E del RUI €

SEZIONE VI - INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO DEI PREMI

Con riferimento al prodotto assicurativo, se l'utente decide di avvalersi dell'assicurazione proposta da Cambiano leasing:

- a) i premi pagati dal contraente/aderente a CAMBIANO LEASING S.p.A. e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dall'impresa di assicurazione, se regolati per il tramite di CAMBIANO LEASING S.p.A., costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio di CAMBIANO LEASING S.p.A. stessa;
- b) Cambiano Leasing, contraente della polizza, paga il premio alla Compagnia e si rivale sull'Utilizzatore fatturando il costo mensile del premio all'interno della fattura del canone di leasing. Il pagamento della fattura avverrà tramite addebito sul conto corrente indicato dall'utilizzatore.

CAMBIANO LEASING S.p.A. è autorizzata all'incasso dei premi ai sensi dell'accordo di distribuzione sottoscritto con Italiana Assicurazioni Spa.

SEZIONE VII - INFORMAZIONI SUGLI STRUMENTI DI TUTELA DEL CONTRAENTE/ADERENTE

- a) Ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, il contraente/aderente ha la facoltà di inoltrare il reclamo per iscritto a:
 - **CAMBIANO LEASING S.p.A.**, utilizzando uno in alternativa dei seguenti canali:
 - **a mezzo posta ordinaria:** Piazza Garibaldi n. 3, 50053 - Empoli (FI);
 - **a mezzo posta elettronica:** ufficioreclami@cambianoleasing.it;
 - **a mezzo posta elettronica certificata (PEC):** ufficioreclami@pec.bancacambiano.it

ovvero

 - **all'impresa di assicurazione**, secondo le modalità e i recapiti per i reclami indicati nel Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (DIP Aggiuntivo Vita) relativo allo specifico prodotto assicurativo.

Qualora il contraente/aderente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 (quarantacinque) giorni, il contraente/aderente può rivolgersi all'IVASS secondo quanto indicato nel Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (DIP Aggiuntivo Vita), allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario o dall'impresa di assicurazione.
- b) Si rammenta, inoltre, la facoltà per il contraente/aderente di avvalersi di altri eventuali sistemi di risoluzione stragiudiziale delle controversie previsti dalla normativa vigente e indicati nel Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (DIP Aggiuntivo Vita).

SEZIONE VIII - DICHIARAZIONE A CURA DEL CONTRAENTE/ADERENTE

Il sottoscritto, quale potenziale contraente/aderente di un prodotto assicurativo, dichiara di aver ricevuto copia del presente Modulo e di aver preso conoscenza dei relativi contenuti informativi.

Luogo e data:

Timbro e Firma: