

Desidero collaborare con Allianz Suisse come:

- Intermediario vincolato
 Intermediario non vincolato
 Broker / GA broker

Si prega di stampare il questionario e di inviarlo debitamente firmato e corredato degli allegati all'indirizzo sottoindicato.

1. Dati dell'impresa	
Ragione sociale _____	Forma giuridica _____
Indirizzo sede principale _____	N. IDI _____
Località _____	Telefono _____
E-mail _____	Sito web _____
Coordinate bancarie (IBAN): CH (allegare copia di carta bancaria/documento bancario)	

2. Requisiti normativi e adesione a un'associazione professionale
<p>Registro della FINMA</p> <p>L'impresa è iscritta al registro degli intermediari assicurativi ai sensi degli artt. 40-45 LSA?</p> <p><input type="checkbox"/> Sì; n. registrazione: _____ (per nuove ditte, certificato di registr.) / data: _____</p> <p><input type="checkbox"/> NO; motivo (ad es. ai sensi dell'art. 183 OS): _____</p> <p>Associazione professionale</p> <p>Aderite a un'associazione di categoria (es. SIBA)? Sì <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se sì, quale?</p>

3. Struttura dell'impresa
<p>Numero di dipendenti presso la sede principale: _____ / presso le succursali: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • di cui titolari/soci (come da scheda/e del personale allegata/e) _____ • di cui dipendenti con attività di consulenza (secondo il supplemento) _____ • di cui dipendenti dell'amministrazione _____
<p>Succursali (nome e indirizzo):</p> <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____
<p>Imprese in cui l'impresa detiene una partecipazione pari o superiore al 10%:</p> <ul style="list-style-type: none"> • _____, partecipazione in %: _____ • _____, partecipazione in %: _____ • nessuna partecipazione <input type="checkbox"/>
<p>Imprese o privati che detengono una partecipazione nella vostra impresa pari o superiore al 10%:</p> <ul style="list-style-type: none"> • _____, partecipazione in %: _____ • _____, partecipazione in %: _____ • nessuna partecipazione <input type="checkbox"/>
<p>(Sotto)intermediari attivi a titolo indipendente per la vostra impresa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • _____ • _____ • nessun (sotto)intermediario indipendente <input type="checkbox"/>

4. Dati sull'attività dell'impresa

L'attività dell'impresa è limitata all'intermediazione di assicurazioni? Sì NO

Se la risposta è "NO", quali altre attività svolge la vostra impresa?

Attività: _____, quota del fatturato in % _____

Attività: _____, quota del fatturato in % _____

Attività: _____, quota del fatturato in % _____

Come è ripartita l'attività?

Clienti aziendali _____%

Clienti privati _____%

Dimensioni dell'intero portafoglio (raccolta premi annuale in CHF)

Dimensioni del portafoglio Allianz Suisse (raccolta premi annuale in CHF)
(allegare apposita distinta del portafoglio)

Non vita Aziende: _____

Non vita Privati: _____

Vita individuale: _____

Vita collettiva: _____

(premio di rischio/risparmio + riserva matematica)

Assicurazione malattie: _____

Volume previsto di nuovi affari all'anno (raccolta premi annuale in CHF)

Non vita Aziende: _____

Non vita Privati: _____

Vita individuale: _____

Vita collettiva: _____

Vi rivolgete a un gruppo specifico di clienti (ad es. medici)? Sì / NO

Quale? _____

Quota del portafoglio in % _____

Fate intermediazione di fondi (escluse ass. vita legate a fondi)? Sì / NO

Se "Sì", di quali istituti, banche o assicurazioni? _____

Quali canali distributivi utilizzate?

Colloquio di consulenza individuale

Consulenza via telefono o videochiamata

Stipule online tramite sito web

Altri: _____

Con quali compagnie assicurative e/o casse malati intrattenete già un rapporto di collaborazione? In quali rami (Non vita Aziende / Non vita Privati / Vita individuale / Vita collettiva / Assicurazione malattie)? Si prega di specificare se su base di provvigioni o commissioni.

- _____
- _____

In passato avete collaborato con Allianz Suisse? Se "Sì", con quale agenzia/sede e su quale base contrattuale?

Sì / NO

Nome agenzia/sede _____

Base contrattuale _____

Corporate governance e conflitti di interesse

5. Informazioni di base sulla corporate governance

La vostra impresa è soggetta a una revisione ordinaria? Sì / NO

La vostra impresa ha un regolamento organizzativo? Sì / NO

Se "Sì", allegare la documentazione corrispondente (regolamento organizzativo).

6. Informazioni di dettaglio sulla governance aziendale (≥10 dipendenti)

La vostra impresa garantisce la separazione tra attività operative e attività di controllo (cioè gli incaricati dell'attività ordinaria non sono anche controllori della stessa attività)? Sì / NO

Se "Sì", allegare la documentazione corrispondente (ad es. tabella delle responsabilità, documentazione di processi e procedure, direttive interne, attestazioni di conformità).

Le delibere degli organi societari (ad es. Direzione/Consiglio di amministrazione) sono verbalizzate e conservate? Sì / NO

Le attività operative sono soggette a verifica periodica come parte del processo SCI e i risultati delle verifiche sono documentati? Il processo SCI costituisce un approccio sistematico per l'identificazione, l'analisi e la gestione dei rischi nei processi aziendali. Nell'ambito di tale processo, le attività operative sono soggette a verifica periodica per garantire che siano in linea con gli obiettivi di controllo interni. I risultati di tali verifiche vengono verbalizzati e documentati nel corso delle verifiche stesse.

Sì / NO

Se "Sì", allegare la documentazione corrispondente (ad es. framework o manuale SCI).

7. Informazioni sulle componenti retributive dei dipendenti che fanno intermediazione

Com'è strutturata la retribuzione dei dipendenti che effettuato attività di intermediazione?

remunerazione esclusivamente fissa

remunerazione fissa di norma superiore alla remunerazione variabile

remunerazione variabile di norma superiore alla remunerazione fissa

remunerazione esclusivamente variabile

Allegati obbligatori

- Estratto aggiornato del Registro di commercio
- Organigramma
- Copia dei documenti di identità dei componenti della Direzione e del Consiglio di amministrazione
- Copia di carta bancaria/documento bancario per il conto intestato all'impresa
- Attestazione aggiornata dell'assicurazione di responsabilità civile professionale con una copertura di almeno CHF 5 mln.
- Estratto del registro delle esecuzioni degli ultimi 3 mesi (impresa e componenti di Direzione e Consiglio di amministrazione come da Registro di commercio e (sotto)intermediari)
- Estratto del casellario giudiziale degli ultimi 3 mesi (componenti di Direzione e Consiglio di amministrazione come da Registro di commercio e (sotto)intermediari)
- Certificazione attestante la formazione professionale ovvero l'iscrizione al registro Cicero per i dipendenti che svolgono attività di consulenza assicurativa (AFA)
- Se l'impresa ha almeno 10 dipendenti: direttiva interna sul governo societario
- In caso di intermediazione di assicurazioni sulla vita: elenco dei dipendenti tenuti a seguire una formazione sulla LRD
- Se l'attività di intermediazione/brokeraggio è svolta a titolo non vincolato:
 - Estratto del registro degli intermediari della FINMA
 - Foglio informativo ai sensi dell'art. 45 LSA

Allegati facoltativi

- Documentazione e opuscoli sull'impresa / schede del personale
- Materiale di marketing

Si dichiara di aver risposto a tutte le domande del questionario in modo veritiero. Provvederemo ad informare tempestivamente Allianz Suisse circa eventuali variazioni concernenti l'impresa.

Allianz Suisse si riserva di richiedere referenze ad altre compagnie di assicurazione su eventuali collaborazioni. Con la sua firma, il richiedente conferma di essere d'accordo.

Luogo/data

_____ / _____

Firma e timbro
