

CONFIDENZIALE –
Foglio di copertina per l'utilizzo interno



Foglio di copertina per l'allestimento di un contratto per intermediari con l'Helvetia Assicurazioni

1. Dati del partner

Nome, Cognome/Ditta

Via, N°, NPA e località

Inizio del contratto

2. Competenze presso

Competenze presso

SE superiore

AG-diretta

Agenzia generale

N° AG

Nome dell'AG

Nome/Cognome SE superiore*

N° personale SE superiore*

* **Indicazione:** Intermediari dell'AG-diretta ricevono il 100% dell'indennità (non esiste nessun superiore nell'Avenir)

3. Indennità

A. Orientata sulla conclusione

Sì No

Ripartizione della comm. NV

Parte dell'intermediario % parte SE %

Ripartizione della comm. Vita

Parte dell'intermediario % parte SE %

Montante fisso per l'affare nuovo sull'IC NV

Montante fisso per l'affare nuovo sull'IC Vita

Indennità per la cura dei contatti

No Sì (nessuna ICN per il SE)

B. Orientata sul courtage

No Sì

- **Solamente per il broker dell'AG**
- Solamente con i tassi d'indennità standard
- (invece dell'indennità di conclusione)

4. Portale per gli intermediari (senza intermediario di contatto)

Accesso al portale intermediario

Sì No

Dettagli dell'utente (se differente ai dati del partner)

Nome, Cognome

Indirizzo e-mail

Numero di telefono

Firma del SE

La sede distribuzione si preserva il diritto di rifiutare delle richieste intermediarie.

1. Dati dell'intermediario di contatti

Appellativo Signora Signor Ditta

Lingua tedesco francese italiano

Cognome

Nome

Nome della ditta

Via e N°

NPA e località

Data di nascita

Numero di telefono

Indirizzo e-mail

2. Basi per il contratto d'intermediario nonché assicurazioni sociali e CP

A. Intermediazione di contatto come persona fisica

A titolo principale dipendente

Nome del datore di lavoro/luogo

Ditta individuale (indipendente)

Altre forme giuridiche della ditta

(p.e. società semplice, società in nome collettivo, società in accomandita)

Sì, assicurato presso una cassa di pensione

Nome della CP

Sì, assicurato secondo LAA

Sì, riconosciuto dalla cassa di compensazione AVS come indipendente per la vostra attività d'intermediario d'assicurazione

Allegati

Modulo per operazioni di pagamento senza contanti

Certificato AVS (per i dipendenti/indipendenti)

Conferma da parte della cassa di compensazione AVS (riconoscimento quale lavoratore indipendente)

Attuale estratto del registro di commercio (per indipendenti, se registrati al RC)

Indicazione

I contributi all'AVS/AI/IPG e AD saranno riscossi fino al limite determinato secondo l'art. 34d del regolamento AVS soltanto a richiesta dell'intermediario. (<https://www.ahv-iv.ch>)

B. Intermediazione di contatto come persona giuridica

- SA Ltd. Cooperative Fondazioni Associazioni

Allegati

- Attuale estratto del registro di commercio (se registrati al RC)
 Modulo per operazioni di pagamento senza contanti

3. Indicazioni e firme

L'intermediario contatti procura all'Helvetia dei contatti con persone interessate a una consulenza assicurativa, rispettivamente alla conclusione di un contratto d'assicurazione o di un contratto di mutuo ipotecario. Egli non fornisce prestazioni di consulenza di alcun genere. Il servizio di consulenza ai clienti e la redazione di proposte d'assicurazione competono esclusivamente ai collaboratori del servizio esterno dell'Helvetia.

Con la presente lei conferma di avere fornito dati corretti e di consegnare la documentazione necessaria (cfr. allegati) completa nonché di comunicare o trasmettere immediatamente eventuali modifiche e aggiornamenti.

S'impegna a soddisfare tutte le direttive e istruzioni dell'Helvetia. L'agenzia generale è a vostra disposizione per rispondere alle vostre domande.

Luogo e data

**Firma
Intermediario**

**Firma
Agente generale**
