


Allianz 

Agenzia di Modica
Via Sacro Cuore n.101
MODICA

A.A.S. AGENZIA DI ASSICURAZIONE
SALVOCICERO SRL

Sede in VIA SACRO CUORE 101
97015 MODICA (RG)

Codice Fiscale 01358820882

Numero Rea RG 000000113069

P.I.: 01358820882

Capitale Sociale Euro 10.000 i.v.

Forma giuridica: Società a responsabilità
limitata

Settore di attività prevalente (ATECO):
662202

Modica 8 luglio 2019

Al Presidente dell'Ordine degli Avvocati di Ragusa
avv. Emanuela Tumino
Via Natalelli, 2
97100 RAGUSA
ord.ragusa@cert.legalmail.it

Oggetto: proposta di convenzione con l'Ordine degli avvocati su polizze RC Auto e Auto Rischi Diversi.

Sono Massimo Cicero, Agente Allianz spa, titolare di una storica agenzia di assicurazioni che opera sul territorio di Modica e della provincia di Ragusa, creata quarant'anni fa da mio padre Giorgio.

Con la presente intendo proporre la stipula di una convenzione con l'ordine degli Avvocati inerente le polizze RC Auto e Auto Rischi Diversi.

Ciò in forza delle seguenti considerazioni, che le sottopongo e che - oltre alle favorevoli condizioni economiche che proporrò a coloro che, senza alcun impegno, vorranno chiedere un preventivo - rappresentano il vero punto di forza di questo modello organizzativo.

È indubbio che i cambiamenti del mondo assicurativo tendono a cogliere le opportunità che il mercato offre con una forte spinta a liberalizzare il rapporto tra agenzia e clienti.

Tuttavia, l'entusiasmo verso le assicurazioni online sovente ha svelato una realtà opaca che, proprio in questi giorni, ha indotto la Guardia di Finanza ad oscurare 222 portali tramite cui venivano effettuate frodi agli automobilisti, convinti di contrarre sul web polizze vantaggiose, in realtà non attive (vds "Il fatto quotidiano" di oggi).

Questi fatti inducono a dare nuovamente e più consistente valore alla figura dell'Agente, intermediario regolarmente iscritto all'IVASS che opera all'interno di una sede fisica stabile, costituendo una sicura interfaccia con la Compagnia e un riferimento certo e presente lungo tutto il decorso delle polizze stipulate, comprese quelle spiacevoli che si verificano in caso di sinistro, a tutto beneficio del cliente.

A tal fine, di concerto con i miei collaboratori qualificati, ho studiato un riassetto dell'Agenzia Allianz di Modica fondato su una ristrutturazione aziendale capace di sviluppare nuove e più efficaci politiche di

Allianz 

Agenzia di Modica
Via Sacro Cuore n.101
MODICA

A.A.S. AGENZIA DI ASSICURAZIONE
SALVOCICERO SRL

Sede in VIA SACRO CUORE 101
97015 MODICA (RG)

Codice Fiscale 01358820882

Numero Rea RG 000000113069

P.I.: 01358820882

Capitale Sociale Euro 10.000 i.v.

Forma giuridica: Società a responsabilità
limitata

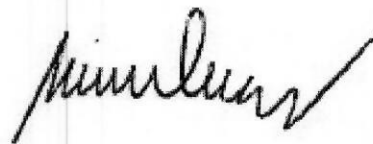
Settore di attività prevalente (ATECO):
662202

connessione tra l'Agenzia e i clienti, basate sulla competenza nell'individuare e soddisfarne le esigenze assicurative, sulla velocità nello sviluppo dei preventivi e delle attività connesse nonché, ovviamente, sulla competitività dei premi assicurativi.

Per queste ragioni La invito a valutare l'allegata proposta di convenzione rendendomi sin d'ora pienamente disponibile ad incontrarLa personalmente in modo da illustrarLe e discutere di ogni dettaglio.

Colgo l'occasione di porgerLe i più cordiali saluti,

Massimo Cicero



MODULO DI RICHIESTA CONVENZIONE

Divisione _____ Area Commerciale _____
 Agenzia _____ Codice _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ENTE				
Denominazione Sociale _____ Partita IVA/C.F. _____ Attività _____ Indirizzo Sede Legale _____ Cap. _____ Città _____ Tel. _____ Indirizzo Sedi distaccate _____				
PERSONA DI RIFERIMENTO C/O ENTE _____ Qualifica _____				
Presenza territoriale: <input type="checkbox"/> Comunale <input type="checkbox"/> Provinciale <input type="checkbox"/> Regionale <input type="checkbox"/> Nazionale				
Segmento di mercato: <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Ente Pubblico <input type="checkbox"/> Associazioni <input type="checkbox"/> Bancario/Finanziario				
R A M I V A R I	- N. dipendenti e/o soci _____ Nord % _____ Centro % _____ Sud % _____ di cui Operai n. _____ Impiegati n. _____ Dirigenti n. _____ Altro _____ (specificare) n. _____			
R A M O A U T O	- N. associati _____ Nord % _____ Centro % _____ Sud % _____			
R A M O A U T O	- N. dipendenti _____ Nord % _____ Centro % _____ Sud % _____ di cui Operai n. _____ Nord % _____ Centro % _____ Sud % _____ Impiegati n. _____ Nord % _____ Centro % _____ Sud % _____ Dirigenti n. _____ Nord % _____ Centro % _____ Sud % _____ Altro _____ (specificare) n. _____ Nord % _____ Centro % _____ Sud % _____			
Attività svolta dai soggetti da convenzionare (come da elenco a pagina 2 del vademecum): Categoria _____ Sottocategoria: _____				
L'Ente è già contraente di polizze Allianz? O SI O NO Se SI, allegare documentazione (Ramo, N. Polizza, Totale Premi).				

Luogo e Data

La presente scheda verrà utilizzata per la richiesta di quotazione presso la Compagnia. La firma della scheda medesima non comporta alcun impegno per il Firmatario/Richiedente.

Allianz S.p.A.
 Sede legale
 Largo Ugo Irneri, 1 - 34123 Trieste
 Telefono + 39 040 7781.111
 Fax + 39 040 7781.311
 allianz.spa@pec.allianz.it
 www.allianz.it

Uffici:
 Milano 20122 - Corso Italia, 23
 Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
 Trieste 34123 - Largo Ugo Irneri, 1
 CF. p. IVA e Registro imprese
 di Trieste n. 05032630963
 Capitale sociale euro 403.000.000 i.v.

Iscritta all'Albo imprese
 di assicurazione n. 1.00152
 Capogruppo del gruppo assicurativo
 Allianz, iscritto all'Albo gruppi
 assicurativi n. 018 - Società con unico
 socio soggetta alla direzione e
 coordinamento di Allianz SE - Monaco

DESTINATARI DELLA CONVENZIONE
O Dipendenti; O Pensionati; O Soci; O Associati; O Coniuge e familiari conviventi o convivente more uxorio del dipendente avente diritto alla convenzione ; O Parenti e affini stabilmente conviventi con _____; O Altro _____

PRODOTTI/GARANZIE COINVOLTI DALLA CONVENZIONE						
RAMO	PRODOTTO/ GARANZIA	DESCRIZIONE	CODICE	CONDIZIONI TARIFFARIE RICHIESTE	CONDIZIONI NORMATIVE RICHIESTE	SVILUPPO ATTESO PEZZI

N.B.: il n. di pezzi attesi deve essere maggiore o uguale a 50 per anno e per prodotto.

ATTIVITA' CONCORDATE TRA L'AGENZIA E L'ENTE		
	SÌ	NO
SPORTELLINO IN AZIENDA/ASSOCIAZIONE		
SPORTELLINO NEL CRAL AZIENDALE		
SPORTELLINO NELLA SEDE DEL SINDACATO		
MAILING IN BUSTA PAGA		
INCONTRI COLLETTIVI IN AZIENDA/ASSOCIAZIONE		
PRESENTAZIONE DELLA CONVENZIONE SULLA INTRANET DELL'AZIENDA/CONVENZIONE		

PIANO DI SVILUPPO COMPLESSIVO DELLA CONVENZIONE	
N. contratti _____	n. minimo contratti per Vita _____ n. minimo contratti per Rami Vari _____ n. minimo contratti per Auto _____
Responsabile della Convenzione in Agenzia _____	
Ruolo _____	
Fonti d'Agenzia dedicate n. _____	
PIANIFICAZIONE ATTIVITÀ COMMERCIALI - DEFINIZIONE OBIETTIVI - NOTE	

Luogo e Data

Timbro e Firma dell'Agenzia

VADEMECUM PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

	CONVENZIONE RAMO AUTO	CONVENZIONE RAMI VARI
Soggetti convenzionabili	Dipendenti.	Dipendenti, associati, soci, pensionati.
Estensione a familiari	Sì	Valutazione in sede di apertura della convenzione.
Dimensioni minime dell'Ente	100 dipendenti.	200 dipendenti o associati.
Prodotti convenzionabili	RCA (tariffa retail corrente) Tutte le garanzie ARD (edizione tariffaria corrente) Tutti i settori, esclusi veicoli d'epoca o di interesse storico/collezionistico.	Prodotti unificati Rami Vari, con esclusione di Universo salute e IPM. Per Impresa Sicura e Globale Fabbricati la valutazione verrà effettuata di volta in volta in base al tipo di attività/zona territoriale.
Richiesta informazioni sulle convenzioni	e-mail a: bdlocali@allianz.it	
Recapito della richiesta (allegando il presente modulo compilato e firmato dall'Agente)	Per il Motor: Tool Trattative Auto Corporate (in La mia Agenzia / Offerta)	Per i Rami Vari: e-mail a: bdlocali@allianz.it
Numero minimo annuo per il rinnovo	50 contratti in convenzione/ramo auto.	50 contratti in convenzione per prodotto.
Durata della convenzione	Indeterminata	Annuale senza tacito rinnovo.
N.B.	Porre particolare attenzione alla suddivisione territoriale riportata nella sezione "Ramo Auto" ed all'indicazione del ramo di attività dei dipendenti. Se la richiesta è solo per le coperture ramo auto, non è necessario compilare la parte relativa ai rami vari.	Se la richiesta è solo per le coperture rami vari, non è necessario compilare la parte relativa al ramo auto.
FIRME NECESSARIE	Firma e timbro dell'Agenzia	

E' necessario indicare nella prima pagina i potenziali beneficiari della convenzione, selezionando la riga che meglio descrive l'attività del beneficiario della convenzione.

BENEFICIARI DELLA CONVENZIONE	
Categoria	Sottocategoria
Dipendenti privati	Banche / Istituti finanziari / Assicurazioni
Dipendenti privati	Agricoltura
Dipendenti privati	Trasporti e Logistica
Dipendenti privati	Fornitura energia/Gas/Acqua/Azienda multiservizi
Dipendenti privati	Terziario, Servizi, Associazioni
Dipendenti privati	Industria
Dipendenti privati	Commercio e Distribuzione
Dipendenti privati	Altro / Non classificato
Dipendenti pubblici	Amm. Comunali/Provinciali/Regionali/Ministeri
Dipendenti pubblici	Aziende sanitarie / Ospedali
Dipendenti pubblici	Scuole / Università / Ricerca
Dipendenti pubblici	Trasporti pubblici
Dipendenti pubblici	Poste italiane
Dipendenti pubblici	Altro / Non classificato
Forze Armate	--
Forze dell'Ordine	--
Professionisti	--
Altro	--