



SwissLife

# Domanda di accreditamento come partner di vendita di Swiss Life

## *Richiedente/Impresa*

Nome / Ragione sociale

---

Forma giuridica dell'impresa

---

Indirizzo della sede (via, NPA, località)

---

Indirizzo per la corrispondenza  
(se differente dall'indirizzo della sede)

---

Numero di telefono

---

Numero di fax

---

Indirizzo e-mail del/la richiedente/dell'impresa

---

Sito web del/la richiedente / dell'impresa

---

Data di costituzione dell'impresa

---

Iscrizione al registro di commercio  No  Sì, dal:

---

*Si prega di allegare un estratto del registro di commercio e un estratto attuale del registro delle esecuzioni*

Direttore Cognome / Nome

---

*Si prega di compilare il modulo «Dati personali»*

## **Registrazione Autorità federale di vigilanza sui mercati finanziari FINMA o Istituto di vigilanza e controllo del Liechtenstein FMA**

Numero di registro:

---

Data della prima registrazione:

---

*Si prega di allegare un estratto del registro intermediari assicurativi della FINMA o della FMA*

## **Assicurazione di responsabilità civile professionale**

Esiste un'assicurazione di responsabilità civile professionale?

Sì; con quale società?  No

---

## **Conteggio AVS come indipendente (ad es. nel caso di un'impresa individuale / una società in nome collettivo)**

Quale cassa di compensazione dell'AVS è responsabile del conteggio?

---

*Si prega di allegare una copia della conferma AVS come indipendente attivo nell'ambito della consulenza finanziaria / assicurativa*

## Ulteriori informazioni circa la/il richiedente / l'impresa

### Attività / Struttura dell'impresa

La/Il richiedente / L'impresa è attiva/o principalmente o la sua attività principale si concentra nel settore della consulenza finanziaria e assicurativa?

Sì  No; attività principale nel settore:

Numero agenzie / filiali

*Si prega di allegare una copia della struttura organizzativa*

Quanti collaboratori lavorano attualmente presso la/il richiedente / l'impresa nel settore della vendita e della consulenza di prodotti di assicurazione sulla vita?

Impiegati (numero):

di cui nella consulenza rivolta ai clienti privati (numero):

di cui nella consulenza rivolta ai clienti aziendali (numero):

### Modello commerciale

Descrivere brevemente il modello commerciale dell'impresa:

*La invitiamo ad allegare, laddove disponibile, una presentazione della sua impresa / opuscolo con i principi direttivi, la strategia, la struttura di vendita incl. i nomi dei responsabili delle agenzie, organigrammi ecc.*

Area geografica operativa:  regionale  nazionale  internazionale

La/Il richiedente / L'impresa collabora con subbroker / intermediari / partner?

No  Sì; quali?

La/Il richiedente / L'impresa è affiliata/o a una rete di broker (nazionale o internazionale)?

No  Sì; quale?

La/Il richiedente / L'impresa è membro di un'associazione professionale e di categoria (ad.es. SIBA, ASDA)?

No  Sì; quale?

La/Il richiedente / L'impresa aderisce ad un organismo di autodisciplina (OAD)?

No  Sì; quale?

*Si prega di allegare una copia*

La/Il richiedente / L'impresa collabora con società di fondi d'investimento?

No  Sì; con quale?

La/Il richiedente/L'impresa ha un'autorizzazione per la distribuzione di fondi d'investimento da parte dell'Autorità federale di vigilanza sui mercati finanziari (FINMA)?

No  Sì

*Si prega di allegare una copia*

La/Il richiedente / L'impresa offre servizi per prodotti non assicurativi come la mediazione di ipoteche e immobili o la consulenza in materia fiscale, ereditaria, finanziaria ecc.?

No  Sì; quali?

Nell'ambito di una rete di partner?  No  Sì; quali?

Quale piattaforma online viene utilizzata?  Sobrado  IGB2B  Altre

## Referenze

### Nel caso di imprese non vincolate e non registrate presso la FINMA o FMA:

La/Il richiedente / L'impresa collabora già con altre società d'assicurazione?

No  Sì, con le seguenti società

Società dal \_\_\_\_\_

Società dal \_\_\_\_\_

Società dal \_\_\_\_\_

La/Il richiedente / L'impresa esercita la sua influenza sui media, sulle associazioni di categoria o sulla politica economica?

No  Sì; quale?

Su quali media pubblica la/il richiedente / l'impresa? Periodicità delle pubblicazioni?

In quali associazioni di categoria è attiva/o la/il richiedente / l'impresa?

Politica economica: Quale funzione esercita la/il richiedente / l'impresa e in quale carica pubblica?

## Gruppi di clienti

In quali gruppi di clienti è specializzata la/il richiedente / l'impresa?

Clienti privati  Clienti aziendali

### Struttura del portafoglio clienti

	<i>Numero Clienti</i>	<i>Somma dei premi in CHF</i>	<i>Assicurazioni per persone di cui in %</i>	<i>Assicurazione ramo Non vita di cui in %</i>
Clienti privati				
Clienti aziendali				

### Stima del potenziale (pianificazione triennale)

	<i>Numero Clienti</i>	<i>Somma dei premi in CHF</i>	<i>Assicurazioni per persone di cui in %</i>	<i>Assicurazione ramo Non vita di cui in %</i>
Clienti privati				
Clienti aziendali				

### **Sistema di remunerazione**

Quale sistema di remunerazione viene impiegato?

Indennità da parte della società d'assicurazione

Su onorario: cosa viene fatturato?

Altro: cosa?

### *Collaborazione*

Lei o l'impresa ha già collaborato con il gruppo Swiss Life (incl. partner di cooperazione di Swiss Life)?

Sì  No

Se sì, in quale arco di tempo?

Dove:

Funzione:

In quali settori desidera collaborare con Swiss Life?

Accreditamento Clienti privati (ramo individuale)

Accreditamento Clienti aziendali (assicurazione collettiva)

Accreditamento ipoteche e beni immobiliari

### *Relazione bancaria*

Si prega di inserire qui di seguito le coordinate bancarie per il versamento delle provvigioni:

#### **Relazione bancaria**

Nome della banca:

Indirizzo della banca:

NPA, luogo, Paese

Titolare del conto

IBAN

BIC

*Si prega di allegare la polizza di versamento*

## *Allegati*

### **Si prega di allegare alla domanda la seguente documentazione (obbligatorio)**

- Foglio informativo per la presa di contatto con il cliente (LSA, art. 45)
- Estratto attuale dell'ufficio esecuzioni (società e direttore)
- Modulo «Dati personali» compilato da tutti i proprietari / direttori
- Estratto del registro degli intermediari FINMA o FMA (Liechtenstein)
- Copia della conferma AVS come indipendente (per le imprese individuali / società in nome collettivo)
- Esempio mandato / procura

### **Si prega di allegare alla domanda la seguente ulteriore documentazione (obbligatorio, laddove disponibile)**

- Estratto del registro di commercio attuale
- Attestazione dell'organismo di autodisciplina
- Attestazione dell'autorizzazione per la distribuzione di fondi d'investimento da parte dell'Autorità federale di vigilanza sui mercati finanziari FINMA
- Certificato in materia di LRD (Legge sul riciclaggio di denaro) di una società di assicurazioni affiliata all'ASA

### **Si prega di allegare alla domanda la seguente ulteriore documentazione (facoltativo)**

- Presentazione aziendale / opuscolo (con principi direttivi, strategia, struttura di vendita)
- Organigramma incl. le agenzie e i responsabili di agenzia
- Modello commerciale
- Modello di consulenza (esempio analisi del fabbisogno)
- Copia delle tariffe di onorario di consulenza applicate
- Copie delle pubblicazioni
- Polizza di versamento

## *Nome dei responsabili di settore all'interno dell'impresa*

Si prega di compilare il modulo «Dati personali» per le seguenti persone:

- Direttore (CEO) (proprietario della ditta / membri del comitato di direzione / membri del consiglio di amministrazione)
- Persona di contatto provvigioni
- Persona di contatto principale vendita / consulenza

## *Protezione dei dati*

I seguenti dati sono raccolti ed elaborati da Swiss Life SA per assicurarsi che il partner o la(e) persona(e) incaricata(e) della vendita è/sono affidabile(i) e quindi in grado di offrire una consulenza corretta, completa e affidabile.

La/Il/I sottoscritta/o/i conferma/confermano che i dati forniti nella presente domanda di accreditamento e nella documentazione trasmessa possono essere elaborati da parte di Swiss Life SA, in particolare al fine di verificare l'affidabilità prima di intraprendere una relazione d'affari nonché per una successiva produzione di prova e un successivo disbrigo. La/Il/I sottoscritta/o/i acconsente/acconsentono, inoltre, a che Swiss Life SA, nel quadro di un possibile accreditamento, richieda informazioni circa i rapporti economici e che li elabori o salvi per i fini sopracitati. Ciò vale anche nel caso in cui la domanda di collaborazione venga rifiutata.

La/Il/I sottoscritta/o/i acconsente/acconsentono a che Swiss Life SA inoltri, a fini amministrativi o per la procedura contrattuale all'interno del gruppo Swiss Life, in particolare in Svizzera, i dati raccolti e salvati nell'ambito di un possibile accreditamento. I dati in questione possono essere salvati ed elaborati presso tutte le ubicazioni di Swiss Life SA.

Essi vengono di norma salvati in forma elettronica e/o fisica (stampe) e sono assoggettati alle disposizioni di protezione dei dati. Tutti i dati sono trattati in forma strettamente riservata e non sono accessibili a nessuno al di fuori del gruppo Swiss Life.

## *Dichiarazione e conferma*

La/Il/I sottoscritta/o/i dichiara/dichiarano che i dati forniti sono corretti e completi e che esiste l'intenzione di avviare un contratto partner con Swiss Life SA alle condizioni valide presso quest'ultima. Swiss Life SA viene espressamente autorizzata a elaborare i dati necessari e a raccogliere eventuali altre informazioni necessarie ai fini della verifica per l'accreditamento.

Con la presente la/il/i sottoscritta/o/i conferma/confermano che fino alla data attuale nei confronti della/del richiedente o dell'impresa non è in corso, non è passata/o in giudicato e non è stata/o conclusa/o con altre sanzioni che potrebbero ripercuotersi negativamente sulla funzione di partner di Swiss Life né una procedura penale per crimine o delitto, né un procedimento penale amministrativo nell'ambito dell'attività imprenditoriale, né una procedura di fallimento, né un procedimento successorio o di esecuzione, né procedure analoghe in Svizzera o all'estero.

---

Luogo, data

---

Firma(e) vincolante(i) / Timbro della società