

Bologna
Tel. +39 051 4212711
Fax +39 051 4212780

Catania
Tel. +39 095 2864511
Fax +39 095 2864522

Firenze
Tel. +39 055 27991
Fax. +39 055 2645580

Genova
Tel. +39 010 546711
Fax. +39 010 5467210

Roma
Tel. +39 06 540951
Fax. +39 06 54095210

Torino
Tel. +39 011 24434
Fax +39 011 2481425

Padova
Tel. +39 0444 022911
Fax +39 0444 022990

Willis Italia S.p.A.

Via Pola, 9
20124 Milano
Tel. +39 02 47787301
Fax +39 02 47787490

Spett.le
Asp Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e PAT

Milano, 20.12.2023

Comunicazione trasmessa a mezzo mail

Oggetto: Trasmissione di quotazione assicurativa **rinnovo polizza Cyber Risk n. 62360273674 in scadenza alle ore 24:00 del 31.12.2023** e informativa ex art. 56 regolamento IVASS n. 40/2018

Gentile Cliente,
facendo riferimento ai precedenti tutti intercorsi in merito alla polizza in oggetto, in scadenza il prossimo 31 dicembre, siamo con la presente a trasmettervi la quotazione formalizzata da **Intesa SanPaolo Assicura**, vostro attuale assicuratore, per il rinnovo della copertura assicurativa per un'annualità alle medesime condizioni normative in corso ad un premio annuo lordo in lieve riduzione rispetto all'attuale.
Riepiloghiamo brevemente nel seguito i termini della quotazione:

Contraente:	Asp Istituti Milanesi Martinitt e Stelline e PAT
Compagnia:	Intesa SanPaolo Assicura
Data effetto:	dalle ore 24:00 del 31.12.2023
Data scadenza:	alle ore 24:00 del 31.12.2024 senza tacito rinnovo
Massimale per sinistro e aggregato annuo:	€ 2.500.000,00
Franchigia:	€ 25.000,00 per sinistro
Franchigia temporale:	24 ore min. € 25.000,00 per sinistro
Retroattività:	illimitata
Territorialità:	Mondo intero escluso USA e Canada
Condizioni normative:	come da polizza in corso n. 62360273674
Premio annuo lordo:	€ 55.012,50

Soggettività:

- ✓ **Dichiarazione assenza sinistri e circostanze note allegata [WS.pdf]**, che vi chiediamo di volerci cortesemente restituire compilata e sottoscritta;
- ✓ **Report Digital Risk Core Card allegato:** chiediamo di prendere visione del documento e di ricevere un vostro commento in merito agli asset indicati come Bad e Poor [**Digital Risk Core Card.pdf**];
- ✓ **Compilazione questionario Cyber Crime** a conferma dell'attivazione della garanzia aggiuntiva *perdite derivanti da crimini informatici* [**Questionario Cyber Crime prodotto tailormade.pdf**]
- ✓ **Conferma presenza IRP (piano di incident respons)** in quanto sono state fornite risposte discordanti in sezione 5 e 6 del questionario assuntivo;

- ✓ **Indicazione delle misure di mitigazione adottate per i sistemi informatici non più supportati;**
- ✓ **Ricezione dei questionari assuntivi sottoscritti e ridatati [*Questionario assicurazione_2023 compilato da UO Def.docx e Ransomware Supplemental AN. - 2022_2.0_ITA_ENG_WTW-2023 compilato da SI 14.6.2023.xlsx*].**

Non avendo alcun obbligo di carattere contrattuale o extracontrattuale a collocare i rischi dei nostri Clienti presso particolari o specifici assicuratori, la scelta che abbiamo operato si fonda su un'analisi imparziale del mercato assicurativo, sull'esperienza da noi consolidata negli anni e sul complesso delle nostre relazioni riferite all'assicuratore proposto.

Il presente documento illustra sinteticamente i termini della copertura, esso deve considerarsi integrato con le condizioni contrattuali a vostre mani.

Vi preghiamo inoltre di esaminare quanto sopra con attenzione e di segnalarci eventuali difformità rispetto ai Vostri intendimenti, nonché eventuali discordanze nella descrizione del rischio che possano in qualche modo influire sulla valutazione dello stesso da parte degli assicuratori. In merito Vi rammentiamo che, ai sensi di legge, l'Assicurato è tenuto a comunicare tutte le informazioni rilevanti e che eventuali dichiarazioni inesatte o incomplete potranno inficiare l'efficacia della copertura.

Vi rammentiamo altresì che il presente documento è unicamente una quotazione e in questa fase della negoziazione non deve essere inteso come una implicita conferma di copertura, né come una manifestazione di disponibilità da parte dell'assicuratore a prestare la copertura prima che egli ne abbia ricevuto l'ordine fermo e ne abbia confermato l'accettazione.

I termini della quotazione non hanno una specifica data di scadenza, avendo gli assicuratori la facoltà di modificarla in qualsiasi momento.

Willis Italia S.p.A. non sarà responsabile delle conseguenze derivanti da eventuali ritardi nel dare riscontro agli assicuratori.

I termini di pagamento del premio vi saranno specificati nel documento di conferma della copertura.

Vi informiamo che il premio lordo indicato è comprensivo delle nostre spettanze per i servizi prestati durante le fasi di piazzamento del rischio e per tutto il periodo di validità del contratto e ci saranno corrisposte direttamente dall'Assicuratore.

Restiamo quindi in attesa di Vostre istruzioni per richiedere agli assicuratori la messa in copertura del rischio; a tal fine vi preghiamo di restituirci la presente quotazione sottoscritta per accettazione nei punti indicati. Vi preghiamo inoltre di indicarci il CIG.

In caso di mancata ricezione del presente documento firmato, Willis Italia non potrà procedere a richiedere la messa in copertura del rischio.

Ove invece riteneste necessario apportare delle variazioni, o ricevere ulteriori chiarimenti, Vi preghiamo di contattarci nel più breve tempo possibile.

Vogliate gradire i nostri migliori saluti.

Jacopo Mollo

Enti Pubblici e Sanità

Iscritto al Registro Unico Intermediari alla Sezione E

dal 09.10.2018 al numero E000611151

Allegato 3

Informativa sul distributore

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, **prima della sottoscrizione della prima proposta** o, qualora non prevista, **del primo contratto di assicurazione**, di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

Sezione I) Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il Contraente

Cognome e Nome		Qualifica	
Mollo Jacopo Tel. 02 47787471 E-mail: Jacopo.Mollo@wtwco.com		Dipendente dell'intermediario Willis Italia Spa	
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi			
Sezione E		Numero E000611151	Data 09.10.2018
Attività svolta per conto di		Willis Italia S.p.A. Sede Legale	
Sede legale ed operativa		Via Pola, 9 20124 Milano	
Telefono +39 02 47787301 Fax +39 02 83798235	PEC: willisitaly@willis.mailcert.it	Sito Internet: www.willistowerswatson.com/it-IT	
Iscrizione al registro degli intermediari assicurativi N. B000083306 Data 2/4/2007 Sezione B			
Altre sedi operative:			
Via E. Zago 2 40128 Bologna Tel. +39 051 42 127 11 Fax +39 051 42 127 80	Via dei Rustici, 7 50122 Firenze Tel. +39 055 279 91 Fax +39 055 264 55 80	Piazza Dante, 7 16121 Genova Tel. +39 010 546 71 Fax +39 010 546 72 10	Piazza Europa, 4 95127 Catania Tel. +39 095 286 45 11 Fax +39 095 286 45 22
Piazza Aldo Moro, 10 35129 Padova Tel. +39 044 4022 911 Fax. +39 044 4022 990	Piazzale Don Luigi Sturzo, 31 00144 Roma Tel. +39 06 540951 Fax +39 06 54095 210	Via Padova, 55 10152 Torino Tel. +39 011 244 34 Fax +39 011 248 14 25	

Gli estremi identificativi e di iscrizione di Willis Italia SpA e dell'intermediario che opera per conto di Willis Italia SpA possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.ivass.it.

L'autorità di vigilanza che in Italia ha competenze di controllo sul settore assicurativo e riassicurativo è IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma

Sezione II) Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

a) Sul sito internet della Società (<https://www.willistowerswatson.com/it-IT/Notices/corporate-governance>) è pubblicato:

1. L'elenco recante la denominazione delle imprese di assicurazione con le quali la Società ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico;
2. L'elenco degli obblighi di comportamento indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018

b) nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza sarà possibile richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.

Sezione III) Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto d'interessi

- c) Il broker assicurativo Willis Italia S.p.A. e l'intermediario che ha redatto la presente offerta, i cui estremi sono sopra riportati, non detengono una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di una impresa di assicurazione.
- d) Nessuna impresa di assicurazione né alcuna impresa controllante imprese di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di Willis Italia S.p.A.

Sezione IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge.
- b) Il contraente ha la facoltà, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, di inoltrare reclami inerenti al comportamento del Broker o dei suoi dipendenti o collaboratori, rivolgendosi all'**Ufficio Legal&Compliance di Willis Italia S.p.A. Via Pola, 9 - 20124 Milano – Italia - telefono n. +39 02 477 87 565 – E-mail:ITA-Gestione-reclami@willistowerswatson.com.** Il reclamo sarà evaso da detto ufficio entro il termine massimo di 45 giorni, mediante comunicazione scritta inviata all'interessato con le informazioni relative alla lamentela rappresentata. Qualora l'interessato non si ritenesse soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro 45 giorni dalla ricezione del reclamo, può inoltrare un ulteriore reclamo **all'IVASS, Servizio Vigilanza Intermediari, Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma**, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dall'intermediario.

- c) La facoltà per il contraente di avvalersi di altri eventuali sistemi alternativi di risoluzione delle controversie previsti dalla normativa vigente

- d) Il contraente e gli assicurati possono chiedere il risarcimento del danno patrimoniale loro causato dall'esercizio dell'attività di intermediazione, che non sia stato risarcito dall'intermediario stesso o non sia stato indennizzato attraverso la polizza di assicurazione citata sopra, rivolgendosi al Fondo di garanzia per l'attività dei mediatori di assicurazione e di riassicurazione presso **Consap S.p.A.**
Via Yser, 14 - 00198 Roma – Italia - telefono n. + 39 06 857 961 - E-mail:
segreteria.fgs@consap.it

Allegato 4

Informazioni sulla distribuzione del prodotto assicurativo NON-IBIP

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qu allora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite

<i>Denominazione</i>	<i>N. RUI</i>	<i>Data iscrizione</i>	<i>Sede legale</i>	<i>Contatti</i>
Willis Italia S.p.A.	B000083306	02/04/2007	Via Pola, 9 20124 Milano	PEC: willisitaly@willis.mailcert.it Sito Internet: www.willistowerswatson.com/it-IT

Gli estremi identificativi e di iscrizione di Willis Italia SpA possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet www.ivass.it.

L'autorità di vigilanza che in Italia ha competenze di controllo sul settore assicurativo e riassicurativo è IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private Via del Quirinale n. 21 - 00187 Roma

Sezione I – Informazioni sul modello di distribuzione

a) Willis Italia Spa agisce su incarico del cliente

Sezione II: Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza

Willis Italia, nell'ambito delle sue attività e con riguardo al contratto proposto:

- Distribuisce contratti in assenza di obblighi contrattuali che impongano loro di offrire esclusivamente prodotti di una o più imprese di assicurazione;

Sezione III) Informazioni relative alle remunerazioni

Il broker assicurativo Willis Italia Spa sarà remunerato da: commissione inclusa nel premio assicurativo.

Sezione IV – Informazioni sul pagamento dei premi

- a. Ai sensi dell'art 117 del D.lgs. 209/2005 i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso.
- b. Sono ammesse esclusivamente le seguenti modalità di pagamento dei premi:
 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto

Willis Italia è autorizzata all'incasso dei premi e/o al pagamento delle somme dovute agli assicurati in virtù di un accordo in corso di validità sottoscritto con l'impresa di assicurazioni **Intesa SanPaolo Assicura** ratificato dall'impresa. Conseguentemente, ai sensi dell'art. 118 del D.lgs. 209/2005, il pagamento del premio dovuto, eseguito in buona fede al broker o ai suoi collaboratori ha effetto liberatorio nei confronti del contraente e quindi impegna l'impresa e le imprese coassicuratrici, nel caso di polizza in coassicurazione, a garantire la copertura assicurativa oggetto del contratto.

Accettazione della quotazione proposta

CIG: _____

Soggettività:

- ✓ **Dichiarazione assenza sinistri e circostanze note allegata [WS.pdf]**, che vi chiediamo di volerci cortesemente restituire compilata e sottoscritta;
- ✓ **Report Digital Risk Core Card allegato:** chiediamo di prendere visione del documento e di ricevere un vostro commento in merito agli asset indicati come Bad e Poor [**Digital Risk Core Card.pdf**];
- ✓ **Compilazione questionario Cyber Crime** a conferma dell'attivazione della garanzia aggiuntiva *perdite derivanti da crimini informatici* [**Questionario Cyber Crime prodotto tailor made.pdf**]
- ✓ **Conferma presenza IRP (piano di incident respons)** in quanto sono state fornite risposte discordanti in sezione 5 e 6 del questionario assuntivo;
- ✓ **Indicazione delle misure di mitigazione adottate per i sistemi informatici non**

<p>più supportati;</p> <p>✓ Ricezione dei questionari assuntivi sottoscritti e ridatati [Questionario assicurazione_2023 compilato da UO Def.docx e Ransomware Supplemental AN. - 2022_2.0_ITA_ENG_WTW-2023 compilato da SI 14.6.2023.xlsx].</p>	
<p>Per accettazione dell'offerta (Data, timbro e firma)</p>	
Dichiarazione del Cliente	Firma del Cliente
<p>Confermo che le informazioni da me fornite, che stanno alla base della proposta sopra descritta, sono corrette, complete e veritiere e che Willis Italia mi ha illustrato le caratteristiche essenziali della polizza e le prestazioni cui è obbligata l'impresa.</p>	

<p>In ottemperanza all'art. 56 del Reg. IVASS n. 40/2018 il sottoscritto dichiara di aver ricevuto gli Allegati 3 e 4 sopra riportati relativi alla Compagnia:</p> <p>Intesa SanPaolo Assicura</p> <p>Copia della documentazione informativa ai sensi del D.lgs. n. 209/2005 articolo 185 e seguenti</p>

<p>Onde consentirci di completare i nostri incarti conformemente a quanto previsto dalle disposizioni vigenti vi preghiamo di ritornare ai nostri uffici questo documento compilato e firmato in ogni sua parte.</p>

<p>Il presente documento è stato controllato da Andrea Ramponi in data 20.12.2023</p>
