

**MODULO RACCOLTA DATI PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA LETTERA DI LIBERA  
COLLABORAZIONE tra BROKER e UIA SRL- Coverholder at Lloyd's**Ragione/Denominazione Sociale del Intermediario iscritto (alla sezione B) al RUI richiedente la lettera di libera collaborazione:  
\_\_\_\_\_Indirizzo e numero civico della sede legale  
\_\_\_\_\_Cap, Città e Provincia della sede legale  
\_\_\_\_\_**COMPILARE I DETTAGLI RELATIVI ALLA SEDE OPERATIVA ANCHE SE COINCIDENTE CON QUELLA LEGALE**

(in caso di più sedi operative, se necessario utilizzare un altro foglio bianco)

Indirizzo completo della/e sedi operativa/e e i recapiti di queste:

Sede di .....

Indirizzo.....

Cap, Città e Provincia.....

Tel, Fax e Cellulare.....

Indirizzo di posta elettronica.....

Indirizzo di posta certificata – pec (campo obbligatorio).....

Sito web.....

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

N° di iscrizione e sezione del RUI al quale l'Intermediario è iscritto: B \_\_\_\_\_

Data di iscrizione al RUI \_\_\_\_\_

R.E.A. \_\_\_\_\_

Capitale Sociale. € \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**L'aliquota di ritenuta d'acconto applicata, sarà del:** 4,60% (compilare autocertificazione allegata) 11,50%

L'intermediario e/o l'addetto all'attività di intermediazione al di fuori dei locali (Vostro iscritto alla Sezione E che eventualmente entra in contatto con il contraente) sono detentori o meno di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto di un'impresa di assicurazione?

SI NO

In caso di risposta affermativa indicarne la denominazione sociale dell'impresa di assicurazione.

Un'impresa di assicurazione o l'impresa controllante di un'impresa di assicurazione (in tal caso specificarne la denominazione sociale) è detentrica o meno di una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della società di intermediazione per la quale operano l'intermediario e/o l'addetto all'attività di intermediazione al di fuori dei locali (Vostro iscritto alla Sezione E che eventualmente entra in contatto con il contraente)?

SI NO

L'intermediario e/o l'addetto all'attività di intermediazione al di fuori dei locali (Vostro iscritto alla Sezione E che eventualmente entra in contatto con il contraente) in virtù di un obbligo contrattuale, sono tenuti a proporre esclusivamente i contratti di una o più imprese di assicurazione?

SI NO

In caso di risposta affermativa indicarne la denominazione sociale dell'impresa di assicurazione.

L'intermediario e/o l'addetto all'attività di intermediazione al di fuori dei locali (Vostro iscritto alla Sezione E che eventualmente entra in contatto con il contraente) si avvalgono in via continuativa, nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, dell'opera di dipendenti e/o terzi; se SI, richiedono che la ritenuta del 23% sulle provvigioni percepite sia commisurata al 20% delle provvigioni (pari al 4,60%)?

SI NO

Underwriting Insurance Agency S.r.l.

**Data e firma**

## Dichiarazione ai sensi dell'art. 25/bis d.p.r. 29/09/1973 n. 600

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Amministratore Unico  
della società \_\_\_\_\_  
partita Iva n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 25/bis sotto la propria responsabilità di avvalersi in via continuativa nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa dell'opera di dipendenti e/o terzi

### CHIEDE

quindi, che la ritenuta del 23% sulle provvigioni percepite sia commisurata al 20% delle provvigioni (pari al 4,60%)

La presente dichiarazione ai sensi dell'articolo n. 1 del Decreto del Ministero delle Finanze del 16 aprile 1983.

*NOTA: in caso di mancata sottoscrizione delle presente dichiarazione verrà applicata la ritenuta del 23% sul 50% delle provvigioni (pari al 11,50%)*

*Vi rammentiamo che, per poter usufruire dell'aliquota ridotta sulla ritenuta d'acconto nella misura del 23% sul 20% delle provvigioni per ogni anno, ai sensi dell'art.25 bis D.P.R. 600/73 e relativo D.M. 16/04/1983, dovrà esserci trasmessa apposita dichiarazione tramite raccomandata entro il 31 dicembre di ogni anno.*

Data

\_\_\_\_\_

Nome del Broker

\_\_\_\_\_

Firma del Broker

\_\_\_\_\_