

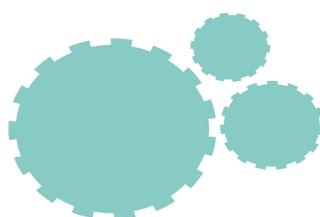


FORMAZIONE PROFESSIONALE

Le coperture a tutela dell'Impresa

EDIZIONE 21 maggio 2014

DOCENZA IN WEBCONFERENCE



**L'OFFICINA
DEL SAPERE**

PROGRAMMA

La partecipazione è valevole ai fini IVASS per il conseguimento della formazione professionale ex art. 17 e 21 Reg. 5/2006 (ore accreditate 4 in aula e 4 ore a distanza)

8.45
Accreditamento utenti

9.00
Collegamento on - line con il docente
Inizio Lezione Video-Conferenza Live

PRIMA PARTE

- " I rischi d'impresa***
- " Le polizze di assicurazione per le imprese a tutela di tutti i beni di proprietà dell'azienda: macchinari, i fabbricati e gli impianti, ma anche tutte le merci e loro imballaggi.***
- " La polizze di assicurazione che tutelano il patrimonio aziendale da eventi sinistri interni all'azienda***

11.00 - 11.30 Raccolta quesiti partecipanti

11.30 - 11.45 Coffee Break

SECONDA PARTE

- " Il ramo incendio e furto***

13.00
Termine Video Conferenza



DESTINATARI

La lezione on-line in web conference è rivolta a coloro che intendono svolgere l'attività di intermediazione assicurativa:

- ” quale addetto interno di broker di assicurazioni o agente;
- ” al fine della iscrizione alla Sezione E del R.U.I.
- ” ai produttori diretti di compagnie che vogliono iscriversi nella Sezione C del R.U.I.

**LA LEZIONE È APERTA A TUTTI
ASSOCIATI ACB
E
NON ASSOCIATI**

La docenza è affidata a professionisti specializzati in materia.

REQUISITI TECNICI MINIMI

*Scheda Audio e Video
Cuffie o altri dispositivi audio
Qualsiasi sistema operativo
(es.: Microsoft, MACoS; Linux)
Web Browser
(es.: Explorer, Firefox, Safari)*

OBIETTIVO

Le aziende possono tutelare la propria catena produttiva attraverso la stipula di polizze con lo scopo di non subire danni patrimoniali o finanziari a causa dei sinistri che possono danneggiare o interrompere la catena produttiva.

Scopo del corso è esporre all'intermediario quali possano essere le coperture più adeguate ad assicurare la propria impresa per i danni patrimoniali.



METODOLOGIA

Tutti gli argomenti sono affrontati con un taglio operativo e con una metodologia didattica interattiva.

È previsto l'utilizzo di un ambiente web, attraverso il quale è possibile seguire in diretta la lezione on-line, completare la giornata in modalità e-learning effettuando lo studio individuale a distanza e svolgere il test di fine corso ai fini della attestazione IVASS (si precisa che la lezione è valevole per la formazione in aula 4 ore e a distanza 4 ore).

INCARICATO DELLA FORMAZIONE
Chiunque effettua l'iscrizione al corso deve nominare un responsabile del corso di formazione.

COSTI

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Iscrizione alla singola lezione on. line
(quota individuale)

Associati ACB

" 50,00 + IVA

Non Associati ACB

" 70,00+IVA

Costo del pacchetto di 60 ore
(quota individuale)

Associati ACB

" 180,00 + IVA

Non Associati ACB

" 230,00+IVA

**È PREVISTA LA POSSIBILITÀ DI
STIPULARE CONVENZIONI IN CASO
DI NUMEROSITÀ DI ISCRITTI**

VERSAMENTO QUOTA

Pagamento tramite bonifico bancario entro il **19
MAGGIO 2014**

Intestazione a ACB - Associazione di Categoria
Broker Ass.vi e Riass.vi C/C nr. 00001443 Banca
Popolare di Bergamo - Sede di Milano Agenzia n.
43 IBAN: IT89L0542801600000000001443

Causale Versamento:

**Officina del Sapere Web Conference ACB
Formazione On-Line**

" **Acquisto singola lezione codice N.F10/2014**

Specificare titolo del corso e data

" **Acquisto pacchetto 60 ore 2014**

COME ISCRIVERSI

" **On-line** accedendo al format

;**E-mail:** info@acbservices.it inviando la scheda di iscrizione

" **Fax** 02.89058801 inviando la scheda di iscrizione

AGEVOLAZIONI ASSOCIATI ACB

Per informazioni relative all'Associazione rivolgersi

ACB È

**Associazione di Categoria Brokers di
Ass.ni e Riass.ni**

Milano Via Elba 16 È 20144

Tel. 0289058102 . **Fax** 02.89058801

e-mail info@acbbroker.it

web www.acbbroker.it

Lunedì-Venerdì

09.00/13.00- 14.00/18.00

CHIUSURA ISCRIZIONI

19 MAGGIO 2014

COPIA DEL VERSAMENTO DEVE ESSERE INVIATA AI SEGUENTI RECAPITI

E-mail info@acbservices.it

Fax 02.89058801

L'iscrizione si intende perfezionata solo a seguito del ricevimento **della scheda di iscrizione e del versamento della quota di partecipazione.**

L'organizzazione invierà (via e-mail o fax) la comunicazione di conferma dell'iniziativa e della sede almeno 2 giorni lavorativi prima della data di inizio.

A ricevimento della quota verrà rilasciata fattura quietanzata secondo le indicazioni fornite.

Si informa che in caso di recesso occorre inviare specifica comunicazione, entro e non oltre il **19 maggio 2014**, ai seguenti riferimenti recapiti Fax 02.89058801

Modalità di recesso

È attribuito al partecipante il diritto di recedere, ai sensi dell'art. 1373 Cod. Civ., fatto salvo quanto sotto specificato.

Il recesso deve essere inviato in forma scritta via Fax 02.89058801 oppure a mezzo e-mail info@acbservices.it (in tal caso solo se si è dotati di firma elettronica digitale) e potrà essere esercitato entro e non oltre il **19 maggio 2014** il partecipante potrà recedere senza dover alcun corrispettivo all'organizzazione, che provvederà al rimborso dell'intera quota.

In caso di invio del recesso oltre il termine indicato, ovvero in caso di mancata partecipazione senza alcuna comunicazione di recesso, il partecipante dovrà corrispondere l'intera quota e se la quota è già stata versata potrà essere trattenuta direttamente dall'organizzazione.



CONTATTI

Per informazioni è possibile contattare la Segreteria ai seguenti recapiti

Tel. 02.89058102 oppure inviare un'e-mail a info@acbservices.it (Lunedì - Venerdì 09.00-13.00/14.00-18.00)

SCHEDA DI ISCRIZIONE 1/2

DATI DEL PARTECIPANTE

campi obbligatori *

Cognome e Nome*

Luogo e Data di nascita*

Provincia*

Indirizzo e Località di Residenza*

Provincia e Cap*

Telefono

Cellulare*

Fax

Indirizzo e-mail*

DATI PER LA FATTURAZIONE

ATTENZIONE PARTE RISERVATA A CHI NON EDASSOCIATO ACB

Intestatario fattura*

Indirizzo

Località*

Prov. e Cap*

Cod. Fisc./P.IVA*

Telefono*

Cellulare

Fax*

(parte riservata agli Associati ACB - Associazione Categoria Broker Ass.vie e Riass.vi)

Nominativo Associato _____ Codice Identificativo ACB* _____

Titolo e carica Titolare Legale Rappresentante Responsabile Attività di Intermediazione

Dipendente Collaboratore Iscritto nella Sezione E del RUI

Nome del Corso e Sede

AGGIORNAMENTO ON-LINE WEB CONFERENCE Le coperture a tutela dell'Impresa

EDIZIONE DEL 21 maggio, n.F10/2014

ACQUISTO PACCHETTO DI 60 ORE COMPRENSIVO DELLA LEZIONE DEL 21.05 n. F10/2014

Pagamento tramite bonifico bancario sul C/C nr. 0001443 Banca popolare di Bergamo . Sede di Milano Agenzia n. 43 . intestato ad ACB . Associazione di Categoria Brokers Ass.vi e Riass.vi IBAN: IT89L054280160000000001443.

Causale Versamento: specificare la lezione acquistata

Copia del versamento deve essere inviata ai seguenti recapiti e-mail info@acbservices.it oppure al fax n. 02.89058801.

L'iscrizione si intende perfezionata solo a seguito del ricevimento della scheda di adesione (per i non associati del ricevimento della scheda e del versamento della quota di partecipazione). L'organizzazione invierà (via fax o e-mail) la comunicazione di conferma dell'avvenuta iscrizione, dell'iniziativa e della sede, almeno 2 giorni prima della data di inizio. A ricevimento della quota verrà rilasciata fattura secondo le indicazioni fornite

MODALITÀ DI RECESSO

È attribuito al partecipante il diritto di recedere, ai sensi dell'art. 1373 Cod. Civ., fatto salvo quanto sotto specificato.

Il recesso deve essere inviato in forma scritta via fax n. 0289058801 oppure a mezzo e-mail info@acbservices.it (in tal caso solo se si è dotati di firma elettronica digitale) e potrà essere esercitato ENTRO E NON OLTRE I 2 GIORNI LAVORATIVI PRECEDENTI LA DATA DELL'INIZIATIVA (è escluso il sabato-domenica); il partecipante potrà recedere senza dover alcun corrispettivo all'organizzazione, che provvederà al rimborso della quota.

In caso di invio del recesso oltre il termine indicato, ovvero in caso di mancata partecipazione senza alcuna comunicazione di recesso, il partecipante dovrà corrispondere l'intera quota e se la quota è già stata versata potrà essere trattenuta direttamente dall'organizzazione.

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI CONTRATTUALI E LA BROCHURE DI PRESENTAZIONE DEL CORSO CON LE INDICAZIONI DEL CONTENUTO E LE MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

SI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLA SPECIFICA CLAUSOLA DI RECESSO E DI APPROVARLA ESPRESSAMENTE AI SENSI DELL'ART. 1341 COD.CIV.

Firma _____

Luogo/Data _____



SCHEDA DI ISCRIZIONE 2/2

INFORMATIVA D.LGS 196/2003

I dati personali raccolti in questa scheda sono trattati per l'iscrizione al **LEZIONE ON-LINE WEB CONFERENCE LIVE: IL RAMO RC AUTO**, per finalità di gestione amministrativa del corso stesso (fatturazione, contabilità, logistica, formazione elenco partecipanti, sessione di videoconferenza, iscrizioni al web e-learning space, rilascio del certificato di superamento dei test ai fini IVASS ex art. 17, 21 e 28 Reg. ISVAP 5/2006, rilascio attestati di partecipazione ai corsi), per l'invio (via e-mail o posta) di newsletter, di proposte circa corsi ed iniziative future organizzate e/o patrocinate da ACB . Associazione di Categoria Broker Ass.vi e Riass.vi **L'Officina del Sapere** .

Titolare e responsabile del trattamento è ACB. Associazione di Categoria Broker Ass.vi e Riass.vi . Milano, Via Elba n. 16.

I dati verranno trattati per ACB da addetti preposti alla gestione dell'iniziativa, al marketing, all'amministrazione; potranno essere comunicati a Circleweb con sede in Lentate sul Seveso (MB) . Via Bizzozero n. 6 - e Compla srl con sede in Pisa (PI) . Via Nino Bixio, 25 esclusivamente per il loro inserimento e gestione sul web learning space, i dati non verranno diffusi. E' possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 D.lgs 196/03 (accesso, integrazione, correzione, opposizione, cancellazione) scrivendo a ACB. Associazione di Categoria Broker Ass.vi e Riass.vi . Milano, Via Elba n. 16.

IL SOTTOSCRITTO, LETTA L'INFORMATIVA, ACCONSENTE

- al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa;
- al trattamento dei dati personali per l'invio (via e-mail, fax o posta) di newsletter, di proposte circa corsi ed iniziative future organizzate e/o patrocinate da ACB Associazione di Categoria Broker Ass.vi e Riass.vi **L'Officina del Sapere** .

Firma _____

Luogo/data _____