

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE E PRECONTRATTUALE EX ART. 56 DEL REGOLAMENTO IVASS N. 40/2018 e CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DELLE COMUNICAZIONI DA PARTE DELL'INTERMEDIARIO TRAMITE POSTA ELETTRONICA

Il/la Sig./Sig.ra/azienda _____ Cod. Fiscale/P.iva _____

documento di identificazione (tipo e numero) _____

In data _____ è entrato/a in contatto con il sig. _____ regolarmente iscritto alla Sez. ___ del R.U.I. con il n. _____ in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione assicurativa-addetto all'attività di intermediazione assicurativa della ditta individuale Di Silvio Alessandro - Broker di assicurazione con sede legale in Via Residenza Cedri – 20054 Segrate (MI) Tel 0280897264, iscritta alla Sez. B del R.U.I. con il n. B000121633 e con la sottoscrizione del presente documento dichiara che:

- Di aver preso visione/ ricevuto l'Allegato 3
- Di aver ricevuto l'Allegato 4
- Di aver preso visione/ricevuto l'Allegato 4ter
- Di aver preso visione dell'elenco (allegato 1) recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o di lettere di incarico.
- Di aver ricevuto la dichiarazione di coerenza del contratto offerto
- Di avere ricevuto ed accettato la proposta assicurativa nonché tutta la documentazione precontrattuale
- Di aver ricevuto il testo contrattuale della polizza/appendice
- Di aver ricevuto l'informativa sulla privacy
- Di aver ricevuto e di aver accettato le condizioni del mandato di brokeraggio assicurativo
- Di accettare la trasmissione di tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale in formato elettronico

Luogo Data Timbro e firma del Contraente _____

Ulteriore dichiarazione da sottoscrivere in caso di contratto RCA.

Il sottoscritto contraente dichiara altresì di aver ricevuto la tabella contenente le informazioni sui livelli provvigionali (Regolamento IVASS 23/2008) dell'impresa di assicurazione o agenzia della impresa di assicurazione con cui ha i rapporti di affari nel ramo RCA, come indicato nell'Allegato 4 di cui con la precedente firma abbiamo accusato ricevuta.

Luogo Data Timbro e firma del Contraente _____

Alessandro di Silvio - Broker assicurativo - impresa individuale

Sede legale: Via Residenza Cedri 20054 Segrate (MI) - Sede Operativa: Via Cassanese 47 20054 Segrate MI -
alessandrodisilvio@dsbroker.eu - www.consulenzassicurativa.it - PEC alessandro.disilvio@pec.it- Iscrizione al Registro
Unico degli Intermediatori Assicurativi e Riassicurativi n. B000121633 - Codice Fiscale DSLLSN68B07F205Y - Partita IVA
08092880965 - Rea MI - 2002461

CONSENSO ALLA TRASMISSIONE DELLA DOCUMENTAZIONE TRAMITE POSTA ELETTRONICA

Ai sensi dell'art. 120-quarter del D. Lgs. 209/2005, nonché dell'art. 61 del Regolamento Ivass n. 40/2018, il Contraente dichiara di voler ricevere le informazioni e tutta la documentazione, ivi inclusa la corrispondenza, le proposte, le informazioni di cui al processo di adeguatezza o coerenza dei contratti, l'informativa precontrattuale, set informativi e i documenti contrattuali ed eventuali successivi contratti stipulati per il tramite della ditta Alessandro di Silvio broker di assicurazione, tramite posta elettronica. Tale scelta può essere revocata in ogni momento, richiedendo che le comunicazioni vengano trasmesse secondo altra modalità da lui stesso prescelte, facendone espressa richiesta scritta alla ditta Alessandro di Silvio broker di assicurazione. Il Contraente è consapevole che tale revoca potrà comportare l'applicazione, a suo carico, degli oneri connessi alla stampa e all'invio della documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti intermediati per il tramite del Broker in esecuzione del suo incarico.

A tal fine il cliente dichiara di avere regolare accesso alla rete Internet e indica di seguito il proprio indirizzo di posta elettronica, al fine di ricevere le informazioni, la documentazione sopracitata e le comunicazioni inerenti al contratto da parte della ditta Alessandro di Silvio broker di assicurazione:

_____ @ _____

Il cliente si impegna, inoltre, a comunicare al broker di assicurazione ogni cambiamento o aggiornamento dell'indirizzo di posta elettronica sopra riportato.

Luogo Data Timbro e firma del Contraente _____

Alessandro di Silvio - Broker assicurativo - impresa individuale

Sede legale: Via Residenza Cedri 20054 Segrate (MI) - Sede Operativa: Via Cassanese 47 20054 Segrate MI -
alessandrodisilvio@dsbroker.eu - www.consulenzassicurativa.it - PEC alessandro.disilvio@pec.it- Iscrizione al Registro
Unico degli Intermediatori Assicurativi e Riassicurativi n. B000121633 - Codice Fiscale DSLLSN68B07F205Y - Partita IVA
08092880965 - Rea MI - 2002461