

**ASSIROVEGLIA**

Agenzia di Assicurazioni

ASSIROVEGLIA S.A.S. DI ALBANO BARBARA & C.

Sezione A - Nr.: A000385740 del 8 Luglio 2011

Via XX Settembre 4 15033 CASALE M.TO AL C.F./ P.IVA: 02330530060

tel 0142.417147 /fax 0142.478470

E-mail agenzia@assiroveglia.com PEC: ASSIROVEGLIASAS@PEC.IT**RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE**

NUMERO

Il sottoscritto (Cognome e Nome/Ragione sociale) Dati anagrafici del Cliente Cognome e Nome/Ragione Sociale.

COGNOME	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>	DATA_NASCI	<input type="text"/>
RAGIONE_SO	<input type="text"/>		
C_F_	<input type="text"/>	P_IVA	<input type="text"/>

RESIDENZA	<input type="text"/>	INDIRIZZO	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>
		LOCALIT_	<input type="text"/>
SEDE_LEGAL	<input type="text"/>		

Estremi della polizza o dell'appendice cui si riferisce la dichiarazione:

Impresa di assicurazione delegataria

RAMO	<input type="text"/>	N_POLIZZA	<input type="text"/>
DECORRENZA	<input type="text"/>	COMPAGNIA_	<input type="text"/>
DESCRIZION	<input type="text"/>		

* In caso di sottoscrizione di una proposta o di mancata comunicazione del numero da parte della compagnia, aggiungere "emittenda"

In ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento ISVAP n. 40 del 2/8/2018, dichiara di avere ricevuto:**- gli allegati 3 e 4; la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.**

Luogo e data _____ Firma (1) _____

Dichiarazione da sottoscrivere in caso di contratto RCA**In ottemperanza all'art 9 comma 4 del Regolamento Isvap 23/2008, dichiara altresì di avere ricevuto la tabella (allegato 1) contenente le informazioni sui livelli provvigionali percepiti dalla Impresa di assicurazione o Agenzia della Impresa di assicurazione con cui ha rapporti di affari nel ramo RCA, così come indicato nella sezione III dell'allegato 4, di cui con la precedente firma abbiamo accusato ricevuta.**

Firma (1) _____

Si prega vivamente di restituire la presente ricevuta compilata e sottoscritta**(1) Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore.****INFORMATIVA E CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI E/O SENSIBILI (ai sensi del D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 sul trattamento dei dati personali)**I dati personali non sono soggetti a diffusione ma potranno essere soggetti, nell'espletamento delle attività del Broker, a comunicazione ad altri rappresentanti del settore assicurativo, quali: broker, compagnie, agenti, coassicuratori, riassicuratori, periti, consulenti, legali, Ivass, ecc. in qualità di soggetto interessato al trattamento dei dati, consapevole/i che il "trattamento" di cui all'art. 4 comma 1 lett. A potrà riguardare anche "dati personali", "dati identificativi", dati "sensibili" e "dati giudiziari", con le Garanzie per i dati sensibili di cui all'art.26 del D.Lgs.196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito anche "GDPR"). Il Data Protection Officer potrà essere contattato, scrivendo a ASSIROVEGLIA SAS via XX SETTEMBRE 4 15033 Casale Monferrato AL, oppure, inviando una Email all'indirizzo di posta elettronica : privacy@assiroveglia.com