



G.T. Insurance Broker S.r.l.

Via Archimede, 119 00197 Roma

RICEVUTA DEL CONTRAENTE, RELATIVA ALL'INFORMATIVA E ALLA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

Dati anagrafici del contraente che rilascia la dichiarazione

Cognome e nome/Denominazione Sociale		
Codice Fiscale	P.IVA	
RESIDENZA O SEDE LEGALE		
Indirizzo		
Città	CAP	Prov.

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

Impresa di assicurazione delegataria	
Ramo	P.IVA
N. Polizza/Proposta	Decorrenza

In ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40/2018 e successive modifiche, il sottoscritto contraente dichiara di aver ricevuto:

- i seguenti allegati:
Allegato 3 MUP, Allegato 4 MUP, Informativa Privacy
- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti;

Firma _____

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 dall'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, nonché di aver ricevuto quanto previsto dal DL 1/2012 art.34

Firma _____

R.U.F. ADVIS matr. B000050897 - P.IVA e Cod. Fisc. 06782841008

Telefono +39.06.8070470 fax +39.06.80666834 e-mail: info@gtinuranobroker.it