

Spettabile
STRATEGICA S.r.l.
Via G. Leopardi, 7
20123 Milano

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Dati anagrafici del Contraente che rilascia la dichiarazione	
Cognome Nome/Ragione Sociale	
Codice fiscale/P. IVA	
Indirizzo	
Località	
CAP	Provincia

Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione		
Compagnia delegataria		
Polizza		
N. polizza/N. Proposta	Decorrenza	Scadenza

1) Dichiarazioni precontrattuali e relative alle richieste ed esigenze assicurative del Contraente/Assicurato

Il Cliente conferma che gli sono state illustrate le caratteristiche essenziali di polizza.

Il Cliente conferma che sono state illustrate le tariffe ed i costi della polizza.

Il Cliente conferma che gli sono stati esposti i contenuti del contratto e delle prestazioni assicurate.

Data _____

X Timbro/Firma del Cliente _____

Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite: Il Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni necessarie ai fini della valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Il Cliente dichiara altresì che le caratteristiche del prodotto sono state illustrate dall'intermediario e valutate con quest'ultimo.

Data _____

Timbro/Firma del Cliente _____

Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste: Il Cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'intermediario, alle sue esigenze assicurative. L'intermediario prende atto che il Contraente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data _____

Timbro/Firma del Cliente _____

Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza: Il Cliente dichiara di essere stato ragguagliato dall'intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, di seguito riportati, dell'inadeguatezza della copertura di cui trattasi. Pertanto, esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza.

Motivi dell'inadeguatezza: _____

Data _____

Timbro/Firma del Cliente _____

Firma dell'intermediario _____

2) Il Sottoscritto CONTRAENTE/ASSICURATO della polizza DICHIARO di aver ricevuto dall'intermediario la seguente documentazione pre-contrattuale e contrattuale e di averne preso piena visione prima della sottoscrizione del presente contratto:

- comunicazione informativa sugli obblighi principali di comportamento cui gli intermediari sono tenuti, di cui all'allegato 3 del Reg. IVASS n. 40/2018;
- la copia della dichiarazione, conforme al modello di cui all'Allegato 4 del Reg. IVASS 40/2018, da cui risultano i dati essenziali del distributore e della sua attività e le informazioni in materia di conflitti di interesse di cui all'articolo 119-bis, comma 7 e all'articolo 120-ter del Codice;
- il Documento informativo precontrattuale per i prodotti assicurativi danni (DIP Danni) e il Documento informativo precontrattuale aggiuntivo per i prodotti assicurativi danni (DIP aggiuntivo Danni);
- le Condizioni di Assicurazione comprensive del glossario dei termini.

DICHIARO di aver letto e compreso la Nota Informativa, il Glossario/Definizioni e le Condizioni di Assicurazione.

Data _____

X Timbro/Firma del Cliente _____

3) Gestione della polizza

Preso atto del conferimento dell'incarico nell'interesse generale della clientela della Banca, come da lettera di incarico di brokeraggio conferitavi, confermo a Voi, Vaance S.r.l., Broker di Assicurazioni iscritto al Registro Unico degli Intermediari assicurativi (RUI), con il numero B000442767 l'incarico di svolgere – in esclusiva ed alle condizioni di cui alla citata lettera di brokeraggio - l'attività di intermediazione e gestione della polizza assicurativa nascente dalla presente sottoscrizione.

Data _____

X Timbro/Firma del Cliente _____

4) Presa visione dell'Informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto dichiara di aver preso debita visione e conoscenza dell'Informativa resa da Vaance ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Data _____

X Timbro/Firma del Cliente _____

Si prega vivamente di restituire la presente dichiarazione compilata e sottoscritta.