

Spett. le **VOGLIOTTI BROKER S.R.L.** Via Brofferio, 3 10121 Torino

RICEVUTA

| Il sottoscritto: | | | | |
|--|-------------------|------------|----------------------|--|
| Cognome e Nome/Ragione sociale | | | | |
| Codice Fiscale / P. IVA | | | | |
| Nato il | Comune di nascita | | Provincia di nascita | |
| Residenza o sede legale in via/corso/piazza | | | | |
| CAP Località | | | Provincia | |
| Estremi della polizza o dell'appendice cui si riferisce la dichiarazione: | | | | |
| Compagnia delegataria R | | | Ramo | |
| N° Polizza* Decorrenza | | Decorrenza | | |
| * In caso di sottoscrizione di una proposta o di mancata comunicazione del numero da parte della compagnia, aggiungere "emittenda" | | | | |
| □ Allegato 3 □ Allegato 4 □ Documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti; □ Dichiarazione di appropriatezza sulla base delle necessità assicurative espresse e delle informazioni acquisite (in caso di distribuzione senza consulenza di prodotti Ibips non complessi); □ Raccomandazione personalizzata (in caso di distribuzione con consulenza); □ Informativa Privacy □ Dichiarazione di autorizzazione all'utilizzo di Strumenti Telematici | | | | |
| 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) | | | | |
| (1) Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore. | | | | |

Vogliotti Broker S.r.l. - via Brofferio, 3 - 10121 Torino

Si prega vivamente di restituire la presente ricevuta compilata e sottoscritta