



Angela Occhipinti – Agente di Assicurazione Plurimandataria

Iscrizione Rui A000052086

Via O.M.Corbino, 24 97100 Ragusa

Tel. +390932652156 anche WathsApp

occhipintiassicurazioni@gmail.com

www.occhipintiassicurazioni.com

Intermediario	
Polizza n.	
Compagnia	

VALUTAZIONE POST VENDITA DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE DEL CONTRAENTE

Dichiarazione di conferma o variazione delle esigenze assicurative del Cliente

(solo per operazioni di post-vendita, rinnovi, sostituzione di contratto, riattivazione, appendici ect..)



Nessuna Variazione rispetto al contratto in essere

(selezionare se interessa questa sezione)

Il sottoscritto CLIENTE , CONFERMA che le sue attuali esigenze assicurative non sono variate rispetto alla precedente valutazione dei bisogni ed intende rinnovare il contratto assicurativo alle condizioni proposte.

Inoltre DICHIARA di aver ricevuto le informative precontrattuali, in allegato, di cui all'art. 56 comma 7 del Reg.Ivass n. 40/2018:

- Allegato 3 "Informazioni sul distributore"
- Allegato 4 BIS "Informazioni sul prodotto d'investimento assicurativo IBIPs"
- Allegato 4 TER " Elenco delle regole di comportamento del distributore"

in merito all'obbligo di consegna della documentazione precontrattuale secondo le modalità di cui all'art. 120 quater, ossia su supporto cartaceo o, previo consenso del contraente, su altro supporto durevole; il CLIENTE presta il proprio consenso affinché tale documentazione sia trasmessa in modalità digitale di cui all'art. 61 del Reg. IVASS n. 40/2018 al seguente indirizzo di posta elettronica:

AUTORIZZO l'invio delle suddette informative al seguente indirizzo di posta elettronica:

La suddetta documentazione inerente l'informativa precontrattuale dell'Intermediario, compreso l'elenco delle Imprese con cui intrattiene rapporti d'affari è consultabile sul sito dell'agenzia www.occhipintiassicurazioni.com

Luogo, data _____

Firma del Cliente





Angela Occhipinti – Agente di Assicurazione Plurimandatara

Iscrizione Rui A000052086

Via O.M.Corbino, 24 97100 Ragusa

Tel. +390932652156 anche WathsApp

occhipintiassicurazioni@gmail.com

www.occhipintiassicurazioni.com

- Variazione intervenute rispetto al contratto precedente** _____
(selezionare se interessa questa sezione)

Il sottoscritto CLIENTE, DICHIARA che le sue attuali esigenze assicurative sono variate rispetto alla precedente valutazione dei bisogni, ed intende apportare al contratto le seguenti variazioni:

- Cambio Veicolo:
- Cambio Indirizzo:
- Cambio Proprietario:
- Cambio conducente abituale:
- Inserimento altre Garanzie:
- Esclusione garanzie:
- Cambio massimale:
- Riduzione premio a fronte delle seguenti soluzioni:**
- Esclusione della rivalsa:
- Cambio stile di guida
- Altro:

Luogo e data

Firma del Cliente





Angela Occhipinti – Agente di Assicurazione Plurimandataria

Iscrizione Rui A000052086

Via O.M.Corbino, 24 97100 Ragusa

Tel. +390932652156 anche WathsApp

occhipintiassicurazioni@gmail.com

www.occhipintiassicurazioni.com

Variazione intervenute rispetto al contratto precedente _____

Il sottoscritto CLIENTE, DICHIARA che le sue attuali esigenze assicurative sono variate rispetto alla precedente valutazione dei bisogni, ed intende apportare al contratto le seguenti variazioni:

- Cessione/vendita del bene assicurato:
- Cambio residenza/sede contraente:
- Cambio indirizzo bene assicurato:
- Inserimento altre Garanzie:
- Esclusione garanzie:
- Cambio massimale/capitale assicurato
- Riduzione premio a fronte delle seguenti soluzioni:
- Cambio beneficiario:
- Altro:

Luogo e data

Firma del Cliente

