



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: Compagnia: N.di Polizza:

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 di cui all'art. 56 comma 7 del Reg. Ivass n. 40/2018:

- Allegato 3 "Informazioni sul distributore"
- Allegato 4 "Informazioni sul prodotto assicurativo non IBIPs"
- Allegato 4 ter "Elenco delle regole di comportamento del distributore"

Inoltre:

in merito all'obbligo di consegna della documentazione precontrattuale secondo le modalità di cui all'art. 120

quarter, 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 art. 61 del reg. IVASS n.

40/2018 al seguente indirizzo elettronico:

Tale consenso può essere revocato in qualsiasi momento trasmettendo tale volontà all'AGENZIA al seguente indirizzo di posta elettronica: occhipintiassicurazioni@gmail.com

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

Luogo, data

Firma del Cliente  _____



Angela Occhipinti – Agente di Assicurazione Plurimandataria

Iscrizione Rui A000052086 Via O.M. Corbino, 24 97100 Ragusa

Tel. +390932652156 anche WhatsApp

occhipintiassicurazioni@gmail.com www.occhipintiassicurazioni.com

Variazione intervenute rispetto al contratto precedente n°/Compagnia:

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 residenza:

Cambio proprietario/vendita/demolizione/furto:

Cambio conducente abituale :

Esclusione/inclusione garanzie:

Cambio massimale:

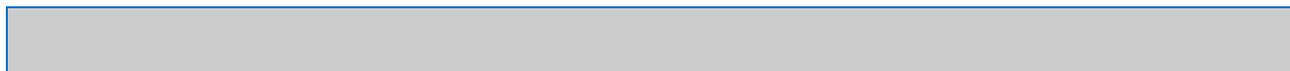
Riduzione premio a fronte delle seguenti soluzioni:

Cambio massimale/Esclusione della rivalsa/cambio stile di guida:

Altro:

Luogo e data

Firma 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

Intermediario: Compagnia: N° di Polizza

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 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"

Inoltre:

in merito all'obbligo di consegna della documentazione precontrattuale secondo le modalità di cui all'art.

120 quarter, 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 art. 61 del reg.

IVASS n. 40/2018 al seguente indirizzo elettronico:

Tale consenso può essere revocato in qualsiasi momento trasmettendo tale volontà all'AGENZIA al seguente indirizzo di posta elettronica: occhipintiassicurazioni@gmail.com

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

Luogo, 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 n°/Compagnia:

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



