

QUADRO A) Iscrizione/Reiscrizione delle Persone Fisiche – Sezione A

CHIEDE

di essere iscritto/reiscritto **nella sezione A** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per esercitare l'attività di intermediazione⁵ **|A| |R|**:

- a) ⁶a titolo individuale con sede/i operativa/e indicata/e nell'allegata tabella A;
- b) in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda d'iscrizione nella sezione A del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi.

A tal fine DICHIARA

- c) di godere dei diritti civili;
- d) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lett. b), c) e d), del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- e) di non essere pubblico dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- f) di non essere iscritto nel ruolo dei periti assicurativi;
- g) di non essere iscritto ad altra sezione del registro ovvero di essere iscritto nella sezione E ai sensi dell'art. 4, comma 4, del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- h) di avere provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- i)⁷ di aver superato la prova di idoneità di cui all'art. 110, comma 2, del d. lgs. n. 209/2005 e all'art. 9 del Regolamento ISVAP 5/2006, in data / / , nella sessione d'esame ⁸ ovvero di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 63, comma 3, del Regolamento ISVAP n. 5/2006, in quanto iscritto alla data di entrata in vigore del predetto Regolamento nell'albo agenti di cui all'abrogata legge n. 48/1979;
- l)⁹ di essere stato iscritto nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi tenuto dall'Autorità del seguente Stato Membro dell'Unione europea
- m)¹⁰ di aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11 del Regolamento ISVAP n.5/2006;
- n) di non aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005;
- o) che la/e predetta/e società ha/hanno stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile prevista dall'art. 112, comma 3, del d. lgs. n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, come indicato nell'allegata Tabella B1, e che la copertura di tale polizza si estende anche al sottoscritto.

⁵ Barrare la casella che interessa: indicare A per l'attività assicurativa; R per l'attività riassicurativa.

⁶ Barrare, tra le caselle a) e b), quelle relative alle voci che interessano. La casella a) potrà non essere barrata nel caso in cui il richiedente intenda essere iscritto come intermediario inoperativo.

⁷ Barrare, tra le caselle i) ed l), quella relativa alla voce che interessa in relazione al requisito di professionalità.

⁸ Indicare l'anno in cui è stata bandita la sessione d'esame.

⁹ Sono inclusi anche gli Stati appartenenti allo Spazio Economico Europeo, Islanda, Liechtenstein e Norvegia.

¹⁰ Barrare, tra le caselle m), n) ed o), quella relativa alla voce che interessa in relazione alla propria posizione rispetto alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale.

DICHIARA inoltre¹¹
(parte aggiuntiva da compilare solo in caso di reinscrizione)

- p) di essere stato in precedenza iscritto nella sezione |_| del registro con il numero |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e di essere in regola con l'aggiornamento professionale di cui al Regolamento IVASS n. 6/2014 in conformità a quanto disposto dall'art. 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- q) **(in caso di cancellazione dalle sezioni A, B o C per mancato pagamento del contributo di vigilanza)** di aver provveduto al pagamento di quanto non corrisposto sino alla data della cancellazione;
- r) **(in caso di cancellazione dalla sezione B per mancato pagamento del contributo al Fondo di garanzia)** di aver provveduto al pagamento delle somme dovute sino alla data della cancellazione, maggiorate degli interessi moratori.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Firma dell'intermediario

.....

¹¹ Compilare la dichiarazione di cui alla lettera p) e barrare, tra le caselle q) ed r), quelle relative alle voci che eventualmente interessano

QUADRO C) Iscrizione/Reiscrizione delle persone fisiche e delle società -Sezione E¹⁷

CHIEDE

PARTE I¹⁸

Domanda di iscrizione/reiscrizione nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi delle persone fisiche addette all'attività di intermediazione al di fuori dei propri locali.

che le **persone fisiche** indicate nelle allegate Tabelle C1, C2 e D¹⁹ vengano iscritte/reiscritte nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse

DICHIARA di aver accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) non sono iscritte nel ruolo dei periti assicurativi;
- e) non sono iscritte ad altra sezione del registro, ovvero sono iscritte nella sezione A ai sensi dell'art. 4, comma 4, del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- f) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b), c) e d) della presente Parte I, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- g)²⁰ sono in regola con il versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h)²¹ hanno conseguito una formazione professionale conforme a quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 6/2014;
- i) se si tratta di persone già iscritte nella sezione E, hanno conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 6/2014 in relazione alla specificità dei contratti che andranno a distribuire.

DICHIARA inoltre che²²

(parte aggiuntiva da compilare solo in caso di reiscrizione)

- l) sono state già iscritte nel registro e successivamente cancellate, come risulta dalle allegate Tabelle C1, C2 e D;
- m) **(nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reiscrizione siano state cancellate dalle sezioni A, B o C per mancato pagamento del contributo di vigilanza)** hanno provveduto al pagamento di quanto non corrisposto sino alla data della cancellazione;
- n) **(nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reiscrizione siano state cancellate dalla sezione B per mancato pagamento del contributo al Fondo di garanzia)** hanno provveduto al pagamento delle somme dovute sino alla data della cancellazione, maggiorate degli interessi moratori;
- o) **(nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reiscrizione siano state iscritte nella sezione A, nella sezione B, nella sezione C o nella sezione E del registro)** sono in possesso del requisito di professionalità richiesto dall'art. 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 per la reiscrizione nella sezione E (in quanto è stata acquisita una formazione specifica sui contratti che verranno distribuiti e nel caso in cui la domanda di reiscrizione sia presentata entro due anni dalla cancellazione, hanno effettuato un aggiornamento professionale conforme alle prescrizioni dettate dal Regolamento IVASS n. 6/2014 non inferiore a 15 ore; oppure nel caso in cui la domanda di reiscrizione sia presentata dopo 2 anni dalla cancellazione, hanno effettuato un aggiornamento professionale conforme alle prescrizioni dettate dal Regolamento IVASS n. 6/2014 non inferiore a 60 ore; oppure nel caso in cui la domanda di reiscrizione sia presentata dopo cinque anni dalla cancellazione, gli intermediari già iscritti nella sezione C o E del RUI hanno effettuato la formazione professionale, conforme alle prescrizioni dettate dal Regolamento IVASS n. 6/2014);
- p) **(in tutti i casi diversi da quanto descritto alla precedente lett. o)** sono in regola con l'aggiornamento professionale di cui al regolamento IVASS n. 6/2014 in conformità a quanto disposto dall'art. 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006

Data / /

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

¹⁷ Il presente quadro può essere compilato solo se il richiedente ha dichiarato, nei precedenti quadri A o B, di avere stipulato la copertura assicurativa della responsabilità civile professionale. In caso contrario, l'iscrizione dei collaboratori potrà essere richiesta esclusivamente a seguito della comunicazione di avvio dell'operatività di cui all'allegato n. 11 e mediante compilazione degli appositi allegati nn. 5 o 6.

¹⁸ Non compilare se il richiedente l'iscrizione dichiara nel Quadro A del presente modulo che opererà in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione di una società.

¹⁹ Compilare la Tabella C1 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche che non si avvalgono di dipendenti o collaboratori; compilare la Tabella C2 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche e dei dipendenti e collaboratori di cui queste ultime si avvalgono; compilare la Tabella D per l'iscrizione nella sezione E dei responsabili dell'attività di intermediazione e degli addetti all'attività di intermediazione delle società, di cui alla Parte II, da iscrivere nella medesima sezione E.

²⁰ La tassa di concessione governativa è dovuta soltanto nel caso in cui i soggetti di cui si chiede la registrazione non siano già iscritti al Registro alla data di presentazione della presente istanza.

²¹ In aggiunta alla casella h), da barrare sempre in caso di istanza di iscrizione, dovrà essere barrata anche la casella i) ove l'istanza di iscrizione riguardi soggetti già iscritti nella sezione E per altro intermediario. Le dichiarazioni di cui alle caselle h) e i) non devono essere rese in caso di istanza di reiscrizione: in tal caso, barrare una delle dichiarazioni alternative di cui alle successive caselle o) o p).

²² Barrare le caselle relative alle voci che interessano. Quanto al requisito professionale, dovrà essere obbligatoriamente resa una delle due dichiarazioni alternative di cui alle lettere o) o p).

CHIEDE inoltre

PARTE II²³**Domanda di iscrizione/reiscrizione nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi delle società addette all'attività di intermediazione al di fuori dei propri locali.**

che le **società** indicate nell'allegata Tabella D vengano iscritte/reiscritte nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse

DICHIARA di aver accertato che:

- a) hanno la sede legale in Italia;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 112, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono enti pubblici né enti o società controllati/e da enti pubblici;
- d) per le persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e per quelle addette all'attività di intermediazione della/delle predetta/predette società, indicate nell'allegata Tabella D, sono state presentate domande di iscrizione nella sezione E del registro, come riportato nella Parte I del presente quadro;
- e) non operano, direttamente o indirettamente, attraverso altra società;
- f) non sono iscritte ad altra sezione del registro, ovvero sono iscritte nella sezione A ai sensi dell'art. 4, comma 4, del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- g)²⁴ sono in regola con il versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c) della presente Parte II, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda.

DICHIARA inoltre che²⁵

(parte aggiuntiva da compilare solo in caso di reiscrizione)

- i) sono state già iscritte nel registro e successivamente cancellate, come risulta dall'allegata Tabella D;
- l) **(nel caso in cui le società di cui si chiede la reiscrizione siano state cancellate dalle sezioni A o B per mancato pagamento del contributo di vigilanza)** hanno provveduto al pagamento di quanto non corrisposto sino alla data della cancellazione;
- m) **(nel caso in cui le società di cui si chiede la reiscrizione siano state cancellate dalla sezione B per mancato pagamento del contributo al Fondo di garanzia)** hanno provveduto al pagamento delle somme dovute sino alla data della cancellazione, maggiorate degli interessi moratori.

Data |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

²³ Non compilare se il richiedente l'iscrizione dichiara nel Quadro A del presente modulo che opererà in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione di una società.

²⁴ La tassa di concessione governativa è dovuta soltanto nel caso in cui i soggetti di cui si chiede la registrazione non siano già iscritti al Registro alla data di presentazione della presente istanza.

²⁵ Barrare, tra le caselle l) ed m), quelle relative alle voci che eventualmente interessano.

QUADRO D) Cancellazione delle persone fisiche e delle società – Sezione ACHIEDE ²⁶

- a) la cancellazione dal registro del sottoscritto;
- b) la cancellazione dal registro della società di cui il sottoscritto è rappresentante legale;
- c) la cancellazione dal registro del sottoscritto e della società di cui il sottoscritto è rappresentante legale.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA ²⁷

- d) di non aver mai avuto incarichi agenziali;
- e) di aver avuto incarico/incarichi agenziale/i, come risulta dall'allegata Tabella E.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

²⁶ Barrare, tra le caselle a), b) e c), quella relativa alla voce che interessa.

²⁷ Barrare, tra le caselle d) ed e), quella relativa alla voce che interessa.

Tabella C1¹ - Elenco delle persone fisiche da iscrivere/reiscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁴	Dati relativi alla precedente iscrizione (da compilare solo in caso di reiscrizione)
						/ /			Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione:
						/ /			Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione:
						/ /			Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione:
						/ /			Sezione del registro di prov enienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione:
						/ /			Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione:
						/ /			Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione:

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa; R: per l'attività riassicurativa.

⁴ Utilizzare i codici: 01 dipendente dell'intermediario che presenta la domanda;

02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato).

Tabella C2¹ - Elenco delle persone fisiche e dei relativi dipendenti e collaboratori da iscrivere/reiscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁴	Dati relativi alla precedente iscrizione (da compilare solo in caso di reiscrizione)
								02	Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="text"/>

Dipendenti e collaboratori di secondo livello:

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁴	Dati relativi alla precedente iscrizione (da compilare solo in caso di reiscrizione)
								03	Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="text"/>
								03	Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="text"/>
								03	Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="text"/>
								03	Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="text"/>

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa; R: per l'attività riassicurativa.

⁴ Utilizzare i codici: 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato);
03: dipendente o collaboratore della persona fisica di cui alla presente tabella che opera per conto dell'intermediario che presenta la domanda;

