

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'IVASS in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

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

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

QUADRO A – Avvio dell'operatività in forma individuale da parte di intermediario iscritto nella sezione A o B.³

Ai fini della comunicazione in argomento, il sottoscritto

DICHIARA

a) di essere in possesso della copertura della 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

b) di essere in regola con l'aggiornamento professionale previsto dal Regolamento IVASS n. 6/2014, ai sensi di quanto disposto dall'art. 36, comma, 2 del Regolamento n. 5/2006.

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

Firma dell'intermediario

.....

³ Qualora di seguito all'avvio dell'operatività l'intermediario intenda avvalersi di dipendenti/collaboratori da iscrivere nella sezione E, dovrà essere contestualmente presentata apposita istanza di iscrizione tramite i modelli allegati nn. 5 o 6 al Regolamento ISVAP n. 5/2006.

QUADRO B – Avvio dell'operatività da parte di società iscritta nella sezione A o B.⁴

Ai fini della comunicazione in argomento, il sottoscritto

DICHIARA

a) che la predetta società è in possesso della copertura della polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;

b) di avere accertato che i responsabili dell'attività di intermediazione (nonché per la sezione B anche i rappresentanti legali, gli eventuali amministratori delegati e direttori generali) elencati nella Tabella A, sono in regola con l'aggiornamento professionale previsto dal Regolamento IVASS n. 6/2014, ai sensi di quanto disposto dall'art. 36, comma, 2 del Regolamento n. 5/2006.

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

Firma del rappresentante legale

.....

⁴Qualora di seguito all'avvio dell'operatività la società intenda avvalersi di dipendenti/collaboratori da iscrivere nella sezione E, dovrà essere contestualmente presentata apposita istanza di iscrizione tramite in modelli allegati nn. 5 o 6 al Regolamento ISVAP n. 5/2006.

QUADRO C – Comunicazione concernente le intervenute nomine e/o cessazioni alle/delle cariche di responsabile dell'attività di intermediazione delle società iscritte nelle sezioni A o B nonché, le intervenute nomine e/o cessazioni alle/delle cariche di rappresentante legale, amministratore delegato e direttore generale delle società iscritte nella sezione B.

Il sottoscritto

COMUNICA

le intervenute nomine e/o cessazioni in relazione alle cariche societarie di cui è rappresentante legale, come indicato nell'allegata Tabella A;

e DICHIARA, in relazione alle intervenute nomine

che la copertura della polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 112, comma 3, del d. lgs. n. 209/2005, stipulata dalla società in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 si estende ai nuovi responsabili dell'attività di intermediazione, (nonché per la sezione B, anche ai nuovi rappresentanti legali ed eventuali amministratori delegati o direttori generali), elencati nell'allegata Tabella A.

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

Firma del rappresentante legale

.....

