

CHIEDE, inoltre ³

di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'IVASS non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

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 del rappresentante legale

.....

³ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere per posta elettronica la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza di iscrizione o di reiscrizione.

QUADRO A) ISCRIZIONE/REISCRIZIONE

CHIEDE

che le persone fisiche indicate nell'allegata Tabella A1 vengano iscritte/reiscritte nella **sezione C** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005

A tal fine DICHIARA,
relativamente alle predette persone fisiche, di avere accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lett. 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;
- f) ⁴ sono in regola con il versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- g) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b), c) e d), verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- h) 5 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 C, 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 che ⁶
(parte aggiuntiva da compilare solo in caso di reiscrizione)

sono state già iscritte nel registro e successivamente cancellate, come risulta dall'allegata Tabella A;

- l) **(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;
- m) **(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;
- n) **(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 C, (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);
- o) **(in tutti i casi diversi da quanto descritto alla precedente lett. n)** 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 del rappresentante legale

.....

⁴ 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.

⁵ 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 riguarda soggetti già iscritti nella sezione C per altra impresa e che intendono modificare il rapporto di collaborazione. 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 apposite dichiarazioni alternative di cui alle successive caselle n) od o).

⁶ Barrare le caselle relative alle voci che interessano.

QUADRO B) COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE

COMUNICA

L'interruzione del rapporto di collaborazione con le persone fisiche indicate nell'allegata Tabella A2.

Data |__| / |__| / |__|__|

Firma del rappresentante legale

.....

DICHIARAZIONE DA RENDERE A CURA DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLA SEZIONE C NEL CASO IN CUI L'IMPRESA NON ABBA TRASMESSO LA COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE NEI TERMINI PREVISTI DALL'ART. 36, COMMA 6, DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5/2006.

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 nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome

Nome

Comune di nascita Prov. |_|_|

Stato Estero di nascita

Data di nascita |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

iscritto nella sezione **C** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

indirizzo e-mail@.....

DICHIARA

di aver interrotto il rapporto di collaborazione con l'impresa |_|_|_|_|_|⁷ in data |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| e che la predetta impresa, decorsi i termini di comunicazione previsti dall'art. 36, comma 6, del Regolamento ISVAP n. 5/2006, non ha ritenuto di trasmettere la comunicazione di interruzione del rapporto.

DICHIARA inoltre

di essere consapevole che la predetta dichiarazione non è idonea al completamento dell'istruttoria di registrazione della interruzione del rapporto di collaborazione.

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

.....

⁷ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.IVASS.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

Tabella A1¹ - Elenco dei produttori da iscrivere/reiscrivere nella sezione C²

| N. | Cognome | Nome | Codice Fiscale | Luogo di nascita | Prov. luogo di nascita ³ | Data di nascita | Sezione del registro di provenienza ⁴ | Precedente numero di iscrizione nel registro |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------|--|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

² Compilare anche le ultime due colonne della tabella soltanto in caso di istanza di reiscrizione.

³ In caso di nascita in uno Stato Estero, indicare SE.

⁴ Indicare la sezione del registro in cui i singoli produttori di cui si chiede la reiscrizione sono stati in precedenza iscritti.

Tabella A2¹ - Elenco dei produttori con i quali si è interrotto il rapporto di collaborazione

| N. | Cognome | Nome | Numero di iscrizione nel registro | Data interruzione rapporto | Revoca giusta causa ² |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

² Indicare sì se il rapporto di collaborazione è cessato per giusta causa.

Tracciato Record per la compilazione delle Tabelle A1 e A2 dell'allegato 3 al Regolamento ISVAP n. 5/2006, relativo alle domande di iscrizione e reinscrizione ed alle comunicazioni di interruzione del rapporto di collaborazione per i produttori diretti della sezione C del Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo n. 209 del 7 settembre 2005, ai sensi del Regolamento Isvap n. 5/2006, e istruzioni tecniche.

1. Caratteristiche del file.

- a. Ogni file deve contenere i tracciati record sotto indicati – un record di testa, uno o più record di dettaglio (uno per ogni comunicazione riguardante un produttore) e un record di coda;
- b. Il nome del file è costituito da il valore fisso "TabellaA.", seguito dal codice impresa IVASS, dal valore fisso ".", dalla data di comunicazione nel formato GGMMAA e con l'estensione "TXT" (es. TabellaA.A999X.081206.TXT) e trasmesso all'indirizzo di posta elettronica **produttori.ruir@IVASS.it**;
- c. I record all'interno del file devono rispettare il seguente ordine:
 - i. Record di testa (unico nel file);
 - ii. Record di dettaglio (in ordine di numero progressivo);
 - iii. Record di coda.(unico nel file)
- d. Il file deve avere organizzazione sequenziale;
- e. I dati devono essere registrati in formato carattere secondo la codifica ASCII;
- f. Ciascun record del file deve finire con i caratteri <Carriage Return> e <Line Feed>;
- g. Deve essere utilizzata la sola configurazione "MAIUSCOLO";
- h. I campi <sezione di provenienza> e <numero di iscrizione>, devono essere valorizzati in caso di reinscrizione;
- i. Il campo <impresa> deve essere valorizzato nel caso di iscrizione;
- j. Il campo <numero di iscrizione> deve essere valorizzato in caso di cancellazione di un produttore già iscritto;
- k. Tutti gli altri campi non esplicitamente dichiarati sono obbligatori secondo la predefinita modulistica;
- l. In assenza di informazioni gli attributi ALFANUMERICI e ALFABETICI vanno riempiti con spazi, gli attributi NUMERICI vanno riempiti con zeri;
- m. Tutti gli attributi ALFANUMERICI e ALFABETICI devono essere valorizzati con allineamento a sinistra e completamento con spazi dei caratteri rimanenti;
- n. Tutti gli attributi NUMERICI devono essere allineati a destra e completati con zeri per le rimanenti posizioni;
- o. La lunghezza record è fissa.

2. Tracciati record.

- a. Record di testa – contiene il referente dell'impresa che deve essere contattato nel caso venissero rilevate problematiche di tipo tecnico nei tracciati record e nelle informazioni contenute negli stessi.

| Campi | Tipo | Lunghezza | Note |
|----------------------|--------------|-----------|--------------------------|
| <Tipo comunicazione> | Alfanumerico | 9 | Valore fisso "TABELLA A" |
| <Tipo record> | Numerico | 1 | Valore fisso "1" |

| | | | |
|----------------------|--------------|----|---|
| <codice impresa> | Alfanumerico | 5 | Codice IVASS dell'impresa ¹ . |
| <data comunicazione> | Alfanumerico | 10 | Data della comunicazione Formato gg/mm/aaaa. |
| <referente> | Alfabetico | 40 | Cognome e Nome del referente dell'impresa |
| <telefono> | Alfanumerico | 15 | Telefono del referente dell'impresa. |
| <mail> | Alfanumerico | 40 | Indirizzo e-mail del referente dell'impresa. |

- b. Record di dettaglio – contiene tante occorrenze quanti sono i produttori da iscrivere, reinscrivere o per i quali si è interrotto il rapporto di collaborazione.

| Campi | Tipo | Lunghezza | Note |
|------------------------------|--------------|-----------|---|
| <Tipo comunicazione> | Alfanumerico | 9 | Valore fisso "TABELLA A" |
| <Tipo record> | Numerico | 1 | Valore fisso "2" |
| <codice impresa> | Alfanumerico | 5 | Codice IVASS dell'impresa ¹ . |
| <data comunicazione> | Alfanumerico | 10 | Data della comunicazione - formato gg/mm/aaaa. |
| <progressivo> | Numerico | 5 | Numero progressivo del produttore da iscrivere. |
| <cognome> | Alfabetico | 40 | Cognome del produttore da iscrivere. |
| <nome> | Alfabetico | 40 | Nome del produttore da iscrivere. |
| <codice fiscale> | Alfanumerico | 16 | Codice fiscale del produttore da iscrivere. |
| <luogo di nascita> | Alfabetico | 60 | Luogo di nascita del produttore da iscrivere ² . |
| <provincia luogo di nascita> | Alfabetico | 2 | Provincia del luogo di nascita del produttore da iscrivere ³ . |
| <data di nascita> | Alfanumerico | 10 | Data di nascita del produttore da iscrivere - formato gg/mm/aaaa. |
| <impresa> | Alfanumerico | 5 | Codice IVASS dell'impresa ⁴ . |
| <sezione di provenienza> | Alfabetico | 1 | Sezione di provenienza. |
| <numero di iscrizione> | Alfanumerico | 10 | Numero di iscrizione nel registro degli intermediari. |
| <tipo di operazione> | Alfabetico | 1 | Tipo di operazione richiesta sul produttore ⁵ |

- c. Record di coda – contiene il numero di occorrenze presenti come record di dettaglio. Rappresenta il numero dei produttori che l'impresa mittente chiede di iscrivere nella Sezione C del registro degli intermediari.

| Campi | Tipo | Lunghezza | Note |
|----------------------|--------------|-----------|---|
| <Tipo comunicazione> | Alfanumerico | 9 | Valore fisso "TABELLA A" |
| <Tipo record> | Numerico | 1 | Valore fisso "3" |
| <codice impresa> | Alfanumerico | 5 | Codice IVASS dell'impresa ⁶ . |
| <data comunicazione> | Alfanumerico | 10 | Data della comunicazione - formato gg/mm/aaaa. |
| <numero record> | Numerico | 5 | Numero dei record di dettaglio trasmessi. |

¹ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.IVASS.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

² Utilizzare la tabella dei comuni secondo la codifica Istat fornita in allegato al presente provvedimento.

³ In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

⁴ Riportare il codice, indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.IVASS.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008, relativo all'impresa di assicurazione per la/le quale/i è stata svolta l'attività di intermediazione, nel caso in cui si tratti di impresa/e diversa/e da quella che richiede l'iscrizione.

⁵ E' possibile inserire i seguenti tipo operazione:

- I – richiesta di iscrizione di un nuovo produttore;
- R – richiesta di reinscrizione di un produttore;
- C – comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione con un produttore iscritto;

⁶ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.IVASS.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.