

POLIZZA N.

COMPAGNIA ASSICURATIVA

Io sottoscritto/a

in qualità di legale rappresentante della Società

Codice fiscale / partita IVA

contraente del contratto di polizza surriferito,

dichiaro

⇒ **1. di avere ricevuto dall'intermediario la documentazione informativa obbligatoriamente annessa al contratto di polizza surriferito, prevista dalla vigente normativa, di cui all'art.56 del Regolamento IVASS 40/2018:**

- INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE (documento conforme all'Allegato 3 del Reg.IVASS 40/2018);

- INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP (documento conforme all'Allegato 4 del Reg.IVASS 40/2018);

- INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO D'INVESTIMENTO ASSICURATIVO (documento conforme all'Allegato 4-bis del Reg.IVASS 40/2018);

- ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE (documento conforme all'Allegato 4-ter del Reg.IVASS 40/2018);

⇒ **2. Di essere stato/a edotto/a del compenso percepito nella distribuzione del contratto di polizza surriferito, ai sensi dell'art.57 del Regolamento IVASS 40/2018.**

Luogo

data

Firma _____