

RACCOMANDATA A.R.

All'Istituto per la vigilanza sulle
assicurazioni private e di interesse
collettivo - ISVAP -
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Dichiarazione sostitutiva da rendere, ai sensi dell'articolo 37¹ del regolamento ISVAP n..... del....., attestante l'adempimento dell'obbligo di copertura assicurativa della responsabilità civile da parte delle **persone fisiche** iscritte nelle sezioni **A o B** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e 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
Sesso
Codice fiscale

residente in

Comune Prov.
Indirizzo CAP.

indirizzo e-mail:

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

DICHIARA²

- ³a) di aver rinnovato⁴ 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.....del....., i cui dati sono i seguenti:

Impresa di assicurazione⁵
periodo di validità⁶ dal..... al.....

¹ La presente domanda dovrà essere utilizzata anche per attestare la stipulazione della polizza di assicurazione della responsabilità civile in caso di ripresa dell'attività da parte degli intermediari iscritti nelle sezioni A o B come inoperativi.

² Barrare la voce che interessa.

³ Barrare la casella a) nel caso di soggetto che opera individualmente e la casella b) nel caso di soggetto che opera per una società.

⁴ Nel caso di cui alla nota 1 la parola "rinnovato" deve essere sostituita dalla parola "stipulato".

⁵ Inserire il codice ISVAP, risultante dalla Tabella di cui all'allegato NN del regolamento ISVAP n.... del....., relativo all'impresa di assicurazione con cui è stata stipulata la polizza.

⁶ La polizza deve avere decorrenza non successiva alla data di sottoscrizione della domanda e scadenza al 31 dicembre dell'anno di iscrizione.

massimale per sinistro €.....
massimale annuo globale €.....

e che la polizza prevede la copertura, oltre che per il sottoscritto, anche per i propri dipendenti, collaboratori, persone del cui operato deve rispondere a norma di legge, incluse le società, di cui alla sezione E, delle quali si avvale ed i relativi dipendenti, collaboratori ed altre persone del cui operato queste ultime devono rispondere a norma di legge;

- b) che la società(indicare la ragione o denominazione sociale), per la quale svolgerà l'attività in qualità⁷, ha rinnovato⁴ 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.....del....., i cui dati sono i seguenti:

Impresa di assicurazione⁵.....
periodo di validità⁶ dal.....al.....
massimale per sinistro €.....
massimale annuo globale per l'attività assicurativa €.....
massimale annuo globale per l'attività riassicurativa €.....

e che la copertura di tale polizza si estende anche al sottoscritto;

- c) di non aver rinnovato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005 in quanto temporaneamente non operante ai sensi dell'articolo 109, comma 3, del d. lgs. n. 209/2005, dal per (indicare la data di inizio del periodo di inoperatività).

Data

Firma

.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196: il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nel presente modulo e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione al 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 al registro.

Data

Firma

.....

⁷ Indicare la qualifica tra le seguenti: responsabile dell'attività di intermediazione ovvero, esclusivamente nel caso di soggetti che operano per società iscritte nella sezione B, rappresentante legale, amministratore delegato o direttore generale.