BOLLO
Applicare una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo

ALLEGATO N. 9

RACCOMANDATA A.R.

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

Domanda di reiscrizione nella sezione A delle persone fisiche nel 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. ……

domicilio[1]/sede operativa in:

……-……-…….-
…….
(Comune) (Prov.) (CAP) (Indirizzo)

indirizzo e-mail: …….

CHIEDE

[1] Compilare solo se l'indirizzo del domicilio o della sede operativa è diverso dall'indirizzo di residenza

di essere 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 intermediazione[2]…… in qualità di[3]…….……

E DICHIARA[4]

- ❑ a) di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- ❑ b) 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;
- ❑ c) di non essere iscritto nel ruolo dei periti assicurativi;
- ❑ d) di essere stato iscritto alla sezione…… del registro in data……e di essere stato cancellato in data……per……. (*indicare il motivo della cancellazione)*;
- ❑ [5]e) (*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; ❑

  f) (*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. ❑

- ❑ [6]

  g) (***nel caso in cui il richiedente la reiscrizione sia stato iscritto alla sezione A o alla sezione B del registro***) di essere in possesso del requisito di professionalità richiesto per la reiscrizione nella sezione ……., in quanto si trova nelle condizioni previste dall'art. 27, comma 1, lett. a) del regolamento ISVAP n. ……del…….., nonché (*esclusivamente in caso di domanda presentata oltre un anno dalla cancellazione*) di aver effettuato un aggiornamento professionale di livello pari a quello previsto dall'art. 38 del medesimo regolamento; ❑

  h) (***nel caso in cui il richiedente la reiscrizione sia stato iscritto alla sezione C o alla sezione E del registro***) 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 n. ……del…….., in data……., nella sessione d'esame…….; ❑

- ❑ [7]i) di aver stipulato con l'impresa[8] ……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:

---

[2] Specificare se assicurativa o riassicurativa: indicare A per l'attività assicurativa e R per l'attività riassicurativa.

[3] Indicare, tra i seguenti, il codice corrispondente alla qualifica con cui si intende svolgere la predetta attività: ditta individuale (codice: …); responsabile dell'attività d'intermediazione di società iscritta o che ha presentato domanda d'iscrizione nella sezione A (codice ….). In quest'ultimo caso, indicare altresì il codice fiscale della società.

[4] Barrare le caselle relative alle singole voci.
[5]Barrare in alternativa la casella e) o f).

[6] Barrare in alternativa la casella g) o h).
[7] Barrare in alternativa la casella i) o l)
[8] 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,

periodo di validità dal……al……[9]
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;

- ❑ l) che la società ……..(*indicare la ragione o denominazione sociale*), per la quale svolgerà l'attività in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione, ha stipulato con l'impresa[8]……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……., con particolare riferimento:

periodo di validità dal……al……[9]
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;

- ❑ m) di avere provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente.

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

Il sottoscritto:

a) dichiara che l'indirizzo presso cui desidera ricevere eventuali comunicazioni da parte dell'ISVAP è il seguente: (*specificare l'indirizzo di posta ordinaria o l'eventuale indirizzo di posta elettronica*).
b) chiede di ricevere la comunicazione di intervenuta iscrizione al registro all'indirizzo di posta elettronica indicato alla precedente lettera a)[10].

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 sopra riportati 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.

---

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

[10] La dichiarazione di cui alla lettera b) dovrà essere resa esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere per posta elettronica la comunicazione concernente l'intervenuta iscrizione.

Data .....

Firma

……