

---

Allegato alla polizza n° .....

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione delle comunicazioni previste dall'art. 49 del Reg. ISVAP n° 5/2006, dal Reg. n° 35 del 26.05.2010 e successive eventuali variazioni e/o modificazioni, in particolare riguardanti

- comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti
- informazioni da rendere al Contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche

ed inoltre dichiara, a norma e nei termini previsti al I e II comma dell'art. 34 D.L. n° 1 del 24.01.2012,

- di aver ricevuto in modo corretto, trasparente ed esaustivo informazioni sulla tariffa e sulle altre condizioni contrattuali proposte da almeno tre diverse compagnie assicurative non appartenenti a medesimi gruppi

Data .....

Firma del Contraente .....

---

COPIA PER IL CONTRAENTE

---

Allegato alla polizza n° .....

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto e preso visione delle comunicazioni previste dall'art. 49 del Reg. ISVAP n° 5/2006, dal Reg. n° 35 del 26.05.2010 e successive eventuali variazioni e/o modificazioni, in particolare riguardanti

- comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei Contraenti
- informazioni da rendere al Contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche

ed inoltre dichiara, a norma e nei termini previsti al I e II comma dell'art. 34 D.L. n° 1 del 24.01.2012,

- di aver ricevuto in modo corretto, trasparente ed esaustivo informazioni sulla tariffa e sulle altre condizioni contrattuali proposte da almeno tre diverse compagnie assicurative non appartenenti a medesimi gruppi

Data .....

Firma del Contraente .....

---

COPIA PER L'AGENZIA