

Attestazione di Ricevuta Documentazione

Spett. PRIME LIFE SRL
Via San Decenzio, 16
61121 Pesaro (PU)

Io sottoscritto _____

Contraente della Proposta di polizza/Polizza n. _____ della

Compagnia _____ con decorrenza _____

Dichiaro

Di avere ricevuto compilato e sottoscritto, in ottemperanza all'art.49 comma 3 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006, dal consulente _____ Iscritto al Registro Rui Ivass n. _____ Sez. _____, collaboratore del Broker Prime Life Srl,

la seguente documentazione:

- Allegato 3
- Allegato 4;
- Informativa sulla privacy;
- Lettera di incarico di Brokeraggio;
- Questionario valutazione delle richieste ed esigenze del contraente conforme alla normativa europea IDD;
- La proposta assicurativa nonché tutta la documentazione precontrattuale e contrattuale contenuta nel set informativo

Ho preso inoltre atto del mio diritto di richiedere l'elenco delle Compagnie Assicuratrici e delle agenzie con cui PRIME LIFE SRL ha in essere o meno autorizzazione ai sensi dell'Art. 55 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;

Firma del Contraente X _____ Luogo e data _____

Prime Life S.r.l.

Via San Decenzio, 16 - 61121 Pesaro (PU) - info@primelife.it - primelife@pec.it - www.primelife.it
Codice Fiscale/ P.IVA 02580150411 - Iscrizione Camera Commercio di Pesaro e Urbino - n. REA PS-193166 - Capitale sociale € 10.000,00