SPAZIO RISERVATO ALL'ISVAP

ALLEGATO N. 2E

BOLLO
(applicare una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo)

RACCOMANDATA A.R.

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

Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

Domanda di cancellazione dalla <u>sezione E</u> del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 delle <u>persone fisiche</u> e delle <u>società</u> addette all'attività di intermediazione al di fuori dei locali dell'intermediario iscritto nelle sezioni A, B o D (intermediario per il quale è svolta l'attività: <u>società</u>).

Il sottoscritto

Cognome |_|_|_|

Tabella A1[1] - Elenco delle persone fisiche da cancellare dalla sezione E

N.	Cognome	Nome	Qualifica[2]	Numero di iscrizione nel registro

[1] Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.
[2] Utilizzare i codici: 01 dipendente dell'intermediario che presenta la domanda;
02 soggetto che opera individualmente per conto della società che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato).

Tabella A2[1] - Elenco delle persone fisiche e dei relativi dipendenti e collaboratori da cancellare dalla sezione E

N.	Cognome	Nome	Qualifica[2]	Numero di iscrizione nel registro
			02	

		N.	Cognome	Nome	Qualifica[2]	Numero di iscrizione nel registro
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
	Collaboratori				03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	
					03	

[1] Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.
[2] Utilizzare i codici: 02 soggetto che opera individualmente per conto della società che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato);
03 dipendente o collaboratore della persona fisica di cui alla presente tabella che opera per conto della società che presenta la domanda.

Tabella B[1] - Elenco delle società e dei relativi responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione da cancellare dalla sezione E

	Ragione o den. sociale					
	Numero di iscrizione nel registro					
	Responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione	**N.**	**Cognome**	**Nome**	**Qualifica[2]**	**Numero di iscrizione nel registro**
N.						

[1] Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.
[2] Utilizzare i codici: 04 responsabile dell'attività di intermediazione;
05 addetto all'attività di intermediazione.

Tabella C[1] - Elenco dei dipendenti e collaboratori delle persone fisiche iscritte nella sezione E e dei responsabili dell'attività di intermediazione e degli addetti all'attività di intermediazione di società iscritte nella sezione E, di cui si richiede la cancellazione

N.	Cognome	Nome	Qualifica[2]	Numero di iscrizione nel registro[3]	Numero di iscrizione nel registro della persona fisica/società iscritta nella sezione E[4]

[1] Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

[2] Utilizzare i codici: 03 dipendente o collaboratore di persona fisica iscritta nella sezione E;
04 responsabile dell'attività di intermediazione di società iscritta nella sezione E;
05 addetto all'attività di intermediazione di società iscritta nella sezione E.

[3] Indicare il numero di iscrizione nel registro del soggetto di cui si richiede la cancellazione.

[4] Indicare il numero di iscrizione nel registro della persona fisica/società di cui i soggetti per i quali è richiesta la cancellazione sono dipendenti o collaboratori/responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione.