

ALLEGATO N. 6A

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

Dichiarazione sostitutiva 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. 209¹.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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, il sottoscritto

Cognome

Nome

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

indirizzo e-mail

DICHIARA²

- ☐ a) di essere in possesso della copertura della 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. 5/2006, i cui dati sono i seguenti:

impresa di assicurazione³
periodo di validità: dal / / al / /
massimale per sinistro: €
massimale annuo globale per tutti i sinistri: €

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

¹ Utilizzare il presente modello per:

- attestare il rinnovo della polizza o confermare annualmente l'efficacia della copertura in caso di polizza pluriennale;
- attestare il possesso della copertura assicurativa della responsabilità civile in caso di avvio o di ripresa dell'attività da parte di intermediari iscritti nelle sezioni A o B del registro come inoperativi;
- attestare il possesso della copertura assicurativa della responsabilità civile in caso di assunzione di nuove qualifiche di esercizio dell'attività.

² Barrare le caselle relative alle voci che interessano.

³ Inserire il codice ISVAP, risultante dalla tabella di cui all'allegato n. 9 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, relativo all'impresa di assicurazione con cui è stata stipulata la polizza. In caso di stipulazione di più polizze dovranno essere indicati i dati relativi a ciascuna di esse.

- ☐ b) che la/le società, come indicato nell'allegata Tabella B, presso cui il sottoscritto esercita l'attività di intermediazione, è/sono in possesso della copertura della 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. 5/2006, e che la copertura di tale polizza si estende anche al sottoscritto.

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 della gestione del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro medesimo.

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

Data / /

Firma dell'intermediario

.....

Tabella A¹ - Elenco delle società per le quali il richiedente esercita l'attività di intermediazione

[illegible]

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

² Inserire il codice ISVAP, risultante dalla tabella di cui all'allegato n. 9 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, relativo all'impresa di assicurazione con cui è stata stipulata la polizza. Se sono state stipulate più polizze, compilare una riga per ciascuna di esse.