

MODULO DI ADESIONE

Inviare a: bookingprotection@allianz-assistance.it



DATI AGENTE - INTERMEDIARIO	
CODICE INTERMEDIARIO	
RAGIONE SOCIALE	
VIA /PIAZZA	
CITTA'	
CAP	
NOME COGNOME REFERENTE	
TELEFONO REFERENTE	
EMAIL	
DATI STRUTTURA RICETTIVA	
RAGIONE SOCIALE	
NOME COMMERCIALE DELL'ATTIVITA'	
VISURA CAMERALE	Obbligatoria → allegare documento
NETWORK/ASSOCIAZIONE	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
COGNOME TITOLARE del COD. FISC.	
NOME TITOLARE del COD. FISC.	
DATA NASCITA TITOLARE del COD. FISC.	
LUOGO NASCITA TITOLARE del COD FISC.	
SESSO TITOLARE del COD. FISC.	
VIA/PIAZZA	
CITTA'	
CAP	
PROVINCIA	
NOME COGNOME REFERENTE	
TELEFONO REFERENTE	
URL SITO INTERNET	
EMAIL	

DATA COMPILAZIONE	
-------------------	--

PRODOTTO STANDARD

CONVENZIONE ASSOCIAZIONE

PER SITO PERSONALIZZATO
ALLEGARE :

LOGO dell'hotel/sito in formato
JPG

3 FOTO in formato JPG orientate
orizzontalmente rappresentative
della struttura

PER SITO NON
PERSONALIZZATO:

Utilizzare logo e foto Allianz
Global Assistance

Ed 2016 04

Global Assistance

Allianz

How can we help?

MODULO DI ADESIONE – QUESTIONARIO



Inviare a: bookingprotection@allianz-assistance.it

Nell'ambito del programma di integrità avviato all'interno del gruppo Allianz Vi richiediamo cordialmente di compilare il seguente questionario rispondendo a tutte le domande in esso contenute.

I dati ricevuti saranno considerati confidenziali e verranno trattati, nel pieno rispetto della legislazione vigente a tutela della privacy, con la finalità di integrare i dati in nostro possesso e di garantire la continuità del rapporto di collaborazione della nostra società con i suoi partner preferenziali

1

A carico della struttura ricettiva, del titolare o del legale rappresentante della stessa ci sono stati addebiti e/o sanzioni nell'arco degli ultimi 5 anni per qualsiasi violazione di leggi in materia di corruzione, o sono in corso indagini da parte delle autorità per potenziale violazione di leggi in materia di anticorruzione?

SI

NO

2

Qualcuno dei rappresentanti della struttura ricettiva o dei dipendenti ricopre una carica di Funzionario Pubblico o ha rapporti con Funzionari Pubblici?

SI

NO

IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA INSERIRE ULTERIORI PRECISAZIONI:

3

Il rappresentante legale della struttura ricettiva o i dipendenti hanno rapporti (parentela, affinità) con persone che attualmente lavorano per una Società del Gruppo Allianz?

SI

NO

IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA INSERIRE ULTERIORI PRECISAZIONI:

How can we help?



AWP P&C S.A. – Sede Secondaria per l'Italia

Piazzale Lodi 3
20137 MILANO

Con la presente il sottoscritto _____ legale rappresentante della società di gestione / della struttura ricettiva _____ comunica formalmente l'impegno a rispettare le indicazioni di AWP P&C S.A. – Sede Secondaria per l'Italia.

Avendo infatti AWP P&C S.A. – Sede Secondaria per l'Italia messo a disposizione:

- marchio: il marchio Allianz Global Assistance regolarmente registrato da AWP P&C S.A. – Sede Secondaria per l'Italia loghi ed immagini in alta risoluzione;
- testi descrittivi e articoli da pubblicare sul sito della struttura ricettiva.

La struttura ricettiva, in quanto segnalatore di polizze assicurative di AWP P&C S.A. – Sede Secondaria per l'Italia, alla propria clientela, grazie al suo sito, si impegna a non effettuare utilizzi impropri del marchio **Allianz Global Assistance** e del nome AWP P&C S.A. – Sede Secondaria per l'Italia ed a richiedere espressa autorizzazione alle modalità d'uso per tutti gli scopi che non siano strettamente necessari all'esecuzione del presente Accordo.

Si impegna inoltre a concordare anticipatamente la corretta collocazione del nome e del marchio nella visualizzazione del proprio sito e nell'eventuale redazione di documenti (brochures, lettere di presentazione, sito internet, ecc.).

(Inserire RAGIONE SOCIALE in stampatello)

In fede

How can we help?

