

Spettabile
**Compagnia di assicurazione
Intermediario di assicurazione**

Anticipata via e-mail all'indirizzo: info@tiassicurosemplice.it

OGGETTO: richiesta di valutazione del rischio per sottoscrizione della polizza assicurativa

La richiedente

con sede legale in Provincia (.....)

via/piazza..... C.a.p.

p.ivacodice fiscale

Tel: indirizzo di posta elettronica

Conferma di richiesta emissione polizza dal giorno(GG/MM/AA)

Premesso che il Richiedente:

- è interessato alla sottoscrizione di un contratto assicurativo idoneo a tenere indenne la propria clientela dai rischi relativi all'insolvenza/fallimento della stessa;
- ha verificato la disponibilità della compagnia di assicurazioni ad offrire sul mercato una copertura potenzialmente in grado di soddisfare le proprie esigenze indicate al punto elenco che precede;
- ha preso atto che la compagnia di assicurazione intende subordinare la stipula del contratto assicurativo e la conseguente assunzione del rischio ad una valutazione di carattere annuale della solidità (patrimoniale, amministrativa, reddituale ecc.);
- acconsente espressamente a procedere nei termini poc'anzi indicati.

Si conviene quanto segue:

1. Le premesse formano parte integrante della presente comunicazione;
2. Il Richiedente. s'impegna a trasmettere, unitamente alla presente, via email all'indirizzo info@tiaassicurosemplice.it la documentazione necessaria alla valutazione richiamata nelle Premesse, così meglio dettagliata:
 - a. Ultimo Modello UNICO per la dichiarazione dei redditi con allegato il modello WG78U per la comunicazione dei dati rilevanti ai fini dell'applicazione dello studio di settore degli ultimi tre anni (o periodo inferiore se l'impresa è costituita da meno di tre anni);
 - b. Indicazione dei ricavi da organizzazione propria di pacchetti turistici previsti e del volume d'affari intermediato nella vendita di pacchetti turistici dei tour operator previsto (**Ultimo Modello UNICO WG78U**):

Rigo D1 Mod. WG78U € _____

Rigo D3 Mod. WG78U € _____

3. Il Richiedente prende atto che l'accoglimento ovvero il rigetto della presente richiesta da parte di della compagnia di Assicurazioni costituisce facoltà insindacabile di quest'ultima e prende atto che il semplice invio della presente richiesta non potrà costituire alcun vincolo per la stessa Filo diretto assicurazioni ad assumere il rischio definito nelle premesse;

.....
(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni, il sottoscritto dichiara di autorizzare la compagnia di assicurazioni e l'intermediario assicurativo al trattamento dei dati comunicati per l'espletamento delle attività richieste con la presente comunicazione e a trasmettere al soggetto terzo incaricato tutta la documentazione che fornirà nell'ambito della presente richiesta di valutazione e dei successivi rinnovi annuali.

.....
(Timbro e firma del Legale Rappresentante)