

Spett.Le
MMC BROKER SRL
VIA G.FERRARI, 35
00195 ROMA (RM)

Il sottoscritto:	
Cognome e Nome o Ragione sociale:	
Partita Iva o Codice Fiscale:	
Residenza o Sede legale:	

Estremi della polizza o dell'appendice cui si riferisce la dichiarazione	
Compagnia delegataria:	
Ramo:	
N° Polizza:	
Decorrenza rischio:	

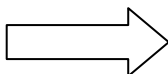
(*) In caso di sottoscrizione di una proposta o di mancata comunicazione del numero da parte della Compagnia, aggiungere "emittenda".

1- In ottemperanza all'art. 56 comma 3 lettera a) e b) del Regolamento ISVAP n. 40 del 2/8/2018, dichiara di avere ricevuto:
 - gli allegati 3 e 4;
 - la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.

2- IN CASO DI CONTRATTO RCA

In ottemperanza all'art 9 comma 4 del Regolamento Isvap 23/2008, dichiara altresì di avere ricevuto la tabella (allegato 1) contenente le informazioni sui livelli provvigionali percepiti dalla Impresa di assicurazione o Agenzia della Impresa di assicurazione con cui ha rapporti di affari nel ramo RCA, così come indicato nella sezione III dell'allegato 4, di cui con la precedente firma abbiamo accusato ricevuta.

Data : _____



_____ Firma (1)

(1) Firma della persona fisica, ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore.
Si prega vivamente di restituire la presente ricevuta compilata e sottoscritta.