





DIVISIONE INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA - BROKER Responsabile dell'attività di intermediazione Romano Giacomo RUI B000049502

## Ricevuta del contraente, relativa alla consegna della documentazione precontrattuale

Spett.le ROMANO GROUP S.r.l. DIVISIONE INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA - BROKER VIALE DELLA LIBERTA' N° 277 Is. 518/519 98121 MESSINA

## Dati anagrafici del contraente che rilascia la dichiarazione

Data Nascita:	Comune Nascita:
Provincia Nascita:	P. IVA:
Codice Fiscale:	
	Residenza o sede legale
Indirizzo:	CAP:
Località:	Provincia:
Estremi della po	lizza o dell'appendice a cui si riferisce la dichiarazione
Compagnia delegataria:	Ramo:
	Decorrenza:
N° polizza:	Decorrenza.
Descrizione rischio:	3 del Regol. IVASS n. 5 del 16/10/2006 il sottoscritto contraente dichiara:
Descrizione rischio:  In ottemperanza all'art.49 comma  • di avere ricevuto il presente mod  • di essere in attesa / di avere rice  • di avere ricevuto l'informativa su  • di avere preso atto del diritto di ROMANO GROUP S.r.l. DIVI autorizzazione ai sensi dell'Art.	3 del Regol. IVASS n. 5 del 16/10/2006 il sottoscritto contraente dichiara: dello allegato 7A; dello allegato 7B; vuto i testi contrattuali della polizza / appendice sopra indicata



Firma