



**SOGEA BROKER S.R.L.**

SOCIETÀ GESTIONE ASSICURATIVA

NOME COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI STRUMENTI TELEMATICI**

Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare (Regolamento n. 8 del 03/03/2015, Legge 17/12/2012 n. 221), il Sottoscritto autorizza SOGEA BROKER SRL a trasmettere tutta la documentazione, ivi inclusi la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali per mezzo di strumenti informatici al seguente indirizzo mail:

\_\_\_\_\_

Impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali e successive variazioni del recapito indicato.

L'autorizzazione è conferita per:

- tutti i contratti intermediati
- polizza n. \_\_\_\_\_

Dichiaro, inoltre, di essere stato informato da SOGEA BROKER S.R.L. che la presente autorizzazione è revocabile in qualunque momento, anche per mezzo di registrazione vocale e che tale revoca potrà comportare l'applicazione, a mio carico, degli oneri connessi alla stampa e all'invio della documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti intermediati per il tramite della SOGEA BROKER S.R.L. in esecuzione del presente incarico.

La presente autorizzazione alla trasmissione della documentazione in formato elettronico:

- comprende
- non comprende

l'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni commerciali da parte di SOGEA BROKER S.R.L. e/o di altri soggetti che con lo stesso operino o collaborino.

Distinti saluti.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

**SO.GE.A BROKER S.R.L.**

Società Gestione Assicurativa

Sede legale: Via Valassina 64 – 20851 Lissone (MB) C.F./P.IVA 08394160967 – REA MB 1892153 – RUI B000462691

Sede operativa: Via Gilera, 110 - 20862 Arcore (MB) - Tel. 0396185044 - Fax 0396188666

emailPEC [sogea@pec.sogea brokersas.it](mailto:sogea@pec.sogea brokersas.it)