



DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ C.F./P.I. _____

Estremi della polizza o dell'appendice cui si riferisce la dichiarazione:

Impresa di Assicurazione: _____

Ramo Polizza: _____ Numero Polizza: _____ Decorrenza Polizza _____

In ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 02/08/2018, come modificato dal provvedimento n. 97/2020, dichiara di aver ricevuto i seguenti allegati:

- Modello Unico Precontrattuale (MUP) per prodotti assicurativi
- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti

Arcore, _____

Firma _____

Inoltre il sottoscritto prende atto che sono previsti oneri di gestione per l'attività assicurativa pari a € _____ su base annua.

Arcore, _____

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