

ALLEGATO 9

Modello unico per il passaggio di sezione

RACCOMANDATA A.R.

BOLLO
(applicare obbligatoriamente una marca
dell'importo previsto dalla disciplina
vigente sull'imposta di bollo)

All'ISVAP
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiero, il sottoscritto:

Cognome

Nome

iscritto nella sezione **1** **A** | **B** | **C** | **E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero **█████████████████████**

residente in

Comune Prov. |||

Indirizzo CAP.

Indirizzo e-mail@.....

Recapiti telefonici

domiciliato² in

Comune _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP. _____

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione **A** **B** **E** del registro degli intermediari assicurativi

¹ Barrare la casella che interessa

² Compilare solo se l'indirizzo del domicilio è diverso dall'indirizzo della residenza e se si intende ricevere eventuali comunicazioni a tale indirizzo.

CHIEDE³

il passaggio di sezione, relativamente a:

- Quadro A)** passaggio delle persone fisiche dalla sezione A alla sezione B o viceversa;
- Quadro B)** passaggio delle società dalla sezione A alla sezione B o viceversa;
- Quadro C)** passaggio delle persone fisiche dalla sezione A o B alla sezione E;
- Quadro D)** passaggio delle società dalla sezione A o B alla sezione E;
- Quadro E)** passaggio dalla sezione A o B alla sezione C;
- Quadro F)** passaggio dalla sezione C alla sezione A o B;
- Quadro G)** passaggio delle persone fisiche dalla sezione E alla sezione A o B;
- Quadro H)** passaggio delle società dalla sezione E alla sezione A o B.
- Quadro I)** passaggio dalla sezione E alla sezione C;
- Quadro L)** passaggio dalla sezione C alla sezione E.

CHIEDE, inoltre⁴

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inherenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data | | | / | | | / | | | | |

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

³ Barrare la voce relativa al passaggio di sezione richiesto. Compilare e allegare solo i quadri di interesse.

⁴ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica, qualora il legittimato sia destinatario di comunicazione da parte dell'Autorità ai sensi dell'art. 29, comma 4, del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

QUADRO A – Passaggio delle persone fisiche dalla sezione A alla sezione B o viceversa

Al fine del passaggio di sezione DICHIARA ⁵:

- a) di voler svolgere l'attività di intermediazione |A| |R|⁶;
- b)⁷ di voler svolgere l'attività a titolo individuale con sede/i operativa/e indicata/e nell'allegata Tabella A;
- c) di voler svolgere l'attività in qualità di rappresentante legale della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- d) di voler svolgere l'attività in qualità di amministratore delegato della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- e) di voler svolgere l'attività in qualità di direttore generale della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- f) di voler svolgere l'attività in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- g)⁸ di non avere mai avuto incarichi agenziali;
- h) di aver avuto incarico/incarichi agenziale/i, come risulta dall'allegata Tabella E;
- i)⁹ di aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- l) di non aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005;
- m) che la/e predetta/e società ha/hanno stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile prevista dall'art. 112, comma 3, del d. lgs. n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, come indicato nell'allegata Tabella B1, e che la copertura di tale polizza si estende anche al sottoscritto;
- ¹⁰ di mantenere i rapporti di collaborazione esistenti alla data di presentazione della domanda con i soggetti iscritti nella sezione E del registro in qualità di propri dipendenti o collaboratori;
- ¹¹ di aderire al Fondo di garanzia, previsto dall'articolo 115 del d. lgs. 7 settembre 2005, n. 209, impegnandosi ai versamenti conseguenti.

Data | | | / | | | / | | | | |

Firma dell'intermediario

.....

⁵ Barrare le caselle relative alle voci che interessano. Le dichiarazioni delle lettere c), d) ed e) possono essere rese da chi richiede l'iscrizione nella sezione B.

⁶ Barrare la casella che interessa: indicare A per l'attività assicurativa; R per l'attività riassicurativa.

⁷ La casella b) potrà non essere barrata nel caso in cui il richiedente intenda essere iscritto nella sezione di destinazione come intermediario inoperativo.

⁸ Barrare, tra le caselle g) e h), quella relativa alla voce che interessa. Si tratta di dichiarazioni alternative da rendere esclusivamente nel caso di intermediari provenienti dalla sezione A del registro.

⁹ Barrare, tra le caselle i), l) ed m), quella che interessa in relazione alla propria posizione rispetto alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale.

¹⁰ Qualora la casella non venga barrata, si procederà al passaggio di sezione del richiedente con la registrazione dell'interruzione di tutti gli eventuali rapporti di collaborazione in essere con soggetti iscritti nella sezione E. Ove il richiedente, a seguito del passaggio di sezione, intenda procedere alla modifica o integrazione dei rapporti in essere con soggetti iscritti nella sezione E, non dovrà essere barrata la casella e sarà necessaria la contestuale presentazione degli appositi allegati n. 5 o 6.

¹¹ Dichiarazione da rendere obbligatoriamente da chi richiede il passaggio alla sezione B, costituendo requisito per l'iscrivibilità.

QUADRO B – Passaggio delle società dalla sezione A alla sezione B o viceversa

Al fine del passaggio di sezione DICHIARA che¹²:

- a) la società intende esercitare l'attività di intermediazione¹³: **|A| |R| |A/R|** e che la/e eventuale/i sede/i secondaria/e è/sono indicata/e nell'allegata Tabella A;
- b)¹⁴ la società non ha mai avuto incarichi agenziali;
- c) la società ha avuto incarico/incarichi agenziale/i, come risulta dall'allegata Tabella E;
- d)¹⁵ la società ha stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- e) la società non ha stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005;
- f)¹⁶ il/i responsabile/i dell'attività di intermediazione, il/i rappresentante/i legale/i, l'eventuale/gli eventuali amministratore/i delegato/i e direttore/i generale/i della predetta società, indicati nell'allegata Tabella B2, è/sono iscritto/i o ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- g)¹⁷ (**per le società che intendono esercitare l'attività riassicurativa**) la società dispone di un capitale sociale conforme a quanto disposto dall'art. 14 del Regolamento ISVAP n.5/2006;
- h)¹⁸ (**per le società che intendono esercitare contemporaneamente l'attività assicurativa e riassicurativa**): il/i responsabile/i dell'attività di intermediazione assicurativa, indicato/i nell'allegata Tabella B2, è/sono iscritto/i o ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione quale/i intermediario/i assicurativo/i, il/i responsabile/i dell'attività di intermediazione riassicurativa, indicato/i nell'allegata Tabella B2, è/sono iscritto/i o ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione quale/i intermediario/i riassicurativo/i, e la società dispone di un'organizzazione adeguata allo svolgimento delle due attività, in termini di risorse umane e dotazioni operative;
- i)¹⁹ la società aderisce al Fondo di garanzia, previsto dall'articolo 115 del d. lgs. 7 settembre 2005, n. 209, impegnandosi ai versamenti conseguenti;
- l)²⁰ la società mantiene i rapporti di collaborazione esistenti alla data di presentazione della domanda.

Data / /

Firma del rappresentante legale

.....

¹² Barrare le caselle relative alle voci che interessano.

¹³ Barrare la casella che interessa: indicare A per l'attività assicurativa; R per l'attività riassicurativa; A/R per l'attività assicurativa e riassicurativa.

¹⁴ Barrare, tra le caselle b) e c), quella relativa alla voce che interessa. Si tratta di dichiarazioni alternative da rendere esclusivamente nel caso di società provenienti dalla sezione A del registro.

¹⁵ Barrare, tra le caselle d) ed e), quella che interessa in relazione alla posizione della società rispetto alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale.

¹⁶ Barrare sempre la casella di cui alla lettera f).

¹⁷ Barrare la casella g) nel caso in cui la società richieda il passaggio di sezione ai fini dell'esercizio dell'attività di intermediazione riassicurativa, da sola o in aggiunta all'attività di intermediazione assicurativa.

¹⁸ Barrare la casella h) nel caso in cui la società richieda il passaggio di sezione ai fini dell'esercizio di entrambe le attività di intermediazione assicurativa e riassicurativa.

¹⁹ Dichiarazione da rendere obbligatoriamente da chi richiede il passaggio alla sezione B, costituendo requisito per l'iscrivibilità.

²⁰ Qualora la casella non venga barrata, si procederà al passaggio di sezione della società richiedente con la registrazione dell'interruzione di tutti gli eventuali rapporti di collaborazione in essere con soggetti iscritti nella sezione E. Ove la società richiedente, a seguito del passaggio di sezione, intenda procedere alla modifica o integrazione dei rapporti in essere con soggetti iscritti nella sezione E, non dovrà essere barrata la casella e sarà necessaria la contestuale presentazione degli appositi allegati n. 5 o 6.

QUADRO C – Passaggio delle persone fisiche dalla sezione A o B alla sezione E

PARTE I: RISERVATA AGLI ISCRITTI NELLA SEZIONE A²¹

Al fine del passaggio di sezione dichiara

- a) di non avere mai avuto incarichi agenziali;
- b) di aver avuto incarico/incarichi agenziale/i, come risulta dall'allegata Tabella E.

Data |__|/|__|/|__|__|

Firma dell'intermediario

.....

²¹ Barrare, tra le caselle a) e b), quella relativa alla voce che interessa. Si tratta di dichiarazioni alternative da rendere esclusivamente nel caso di persone fisiche provenienti dalla sezione A del registro.

PARTE II: RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO CHE RICHIEDE L'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE E

Cognome

Nome

iscritto nella sezione ²² **|A| |B|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |.....|

indirizzo e-mail

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione ²² **|A| |B| |D|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |.....|

indirizzo e-mail

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero |.....|

CHIEDEche venga iscritto nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi il sig. ed i relativi eventuali dipendenti/collaboratori di cui all'allegata Tabella C2 ²³ ed a tal fine, con riferimento al/ai predetto/i soggetto/i

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c), verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- e) hanno conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andranno a distribuire.

²² Barrare la casella che interessa.²³ Indicare il nominativo del soggetto da iscrivere nella sezione E nel presente quadro, inserendo nella tabella C2 gli eventuali dipendenti/collaboratori di quest'ultimo. Il nominativo del soggetto da iscrivere nella sezione E dovrà invece essere indicato anche nella Tabella C1 nel caso in cui lo stesso venga iscritto in qualità di nuovo dipendente o collaboratore di persona fisica già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure di nuovo responsabile dell'attività di intermediazione o addetto all'attività di intermediazione di società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda.

DICHIARA, altresì che

- f) ²⁴ l'attività della persona fisica di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- g) ²⁵ l'attività della/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analoga forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;
- h) l'intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

CHIEDE, inoltre ²⁶

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data / /

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

²⁴ Barrare la casella nel caso in cui l'intermediario richiedente sia iscritto nelle sezioni A o B.

²⁵ Le dichiarazioni contenute nelle lettere g) ed h) devono essere rese esclusivamente a cura degli intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

²⁶ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

QUADRO D – Passaggio delle società dalla sezione A o B alla sezione E

PARTE I: RISERVATA AGLI ISCRITTI NELLA SEZIONE A²⁷

Al fine del passaggio di sezione DICHIARA

- a) che la società non ha mai avuto incarichi agenziali;
- b) che la società ha avuto incarico/incarichi agenziale/i, come risulta dall'allegata Tabella E.

Data | | | | | | | | | | | | | | | |

Firma del rappresentante legale

.....

²⁷ Barrare, tra le caselle a) e b), quella relativa alla voce che interessa. Si tratta di dichiarazioni alternative da rendere esclusivamente nel caso di società provenienti dalla sezione A del registro.

PARTE II: RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO CHE RICHIEDE L'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE E

Cognome

Nome

iscritto nella sezione ²⁸ |A| |B| del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |.....|

indirizzo e-mail, @.....

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione ²⁸ |A| |B| |D| del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |.....|

indirizzo e-mail, @.....

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero |.....|

CHIEDE

che venga iscritta nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi la società, e i relativi responsabili e addetti all'attività di intermediazione indicati nella Tabella D ed a tal fine,

SEZIONE PRIMA

DICHIARA, con riferimento alla predetta società di aver accertato che:

- a) ha la sede legale in Italia;
- b) possiede i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 112, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non è ente pubblico né ente o società controllato/a da enti pubblici;
- d) per le persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e per quelle addette all'attività di intermediazione della/delle predetta/predette società, indicate nell'allegata Tabella D, si presenta contestualmente domanda di iscrizione nella sezione E del registro, come riportato nelle dichiarazioni di cui alla successiva Sezione seconda;
- e) non opera, direttamente o indirettamente, attraverso altra società;
- f) possiede i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c), verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda.

DICHIARA, altresì che

- g) ²⁹ l'attività delle società di cui si richiede l'iscrizione e dei relativi responsabili e addetti all'attività di intermediazione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;

²⁸ Barrare la casella che interessa.²⁹ Barrare la casella nel caso in cui la società richiedente sia iscritta nella sezione A o B.

- h) ³⁰ l'attività delle società di cui si richiede l'iscrizione e dei relativi responsabili e addetti all'attività di intermediazione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analoga forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;
- i) l'intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e società e dai relativi responsabili e addetti all'attività di intermediazione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

SEZIONE SECONDA

DICHIARA, inoltre,

con riferimento alle persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e per quelle addette all'attività di intermediazione della predetta società, indicate nell'allegata Tabella D,
di aver accertato che:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) non sono iscritte nel ruolo dei periti assicurativi;
- e) non sono iscritte ad altra sezione del registro, ovvero sono iscritte nella sezione A ai sensi dell'art. 4, comma 4, del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- f) posseggono i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b), c) e d) verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- g) ³¹ sono in regola con il versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) ³² hanno conseguito una formazione professionale conforme a quanto previsto dall'art. 21 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- i) se si tratta di persone già iscritte nella sezione E, hanno conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andranno a distribuire.

DICHIARA inoltre che ³³

(parte aggiuntiva da compilare solo in caso di reiscrizione delle persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e addette all'attività di intermediazione della predetta società)

- o) sono state già iscritte nel registro e successivamente cancellate, come risulta dall'allegata Tabella D;
- p) (**nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reiscrizione siano state cancellate dalle sezioni A, B o C per mancato pagamento del contributo di vigilanza**) hanno provveduto al pagamento di quanto non corrisposto sino alla data della cancellazione;
- q) (**nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reiscrizione siano state cancellate dalla sezione B per mancato pagamento del contributo al Fondo di garanzia**) hanno provveduto al pagamento delle somme dovute sino alla data della cancellazione, maggiorate degli interessi moratori;

³⁰ Le dichiarazioni contenute nelle lettere h) ed i) devono essere rese esclusivamente a cura degli intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

³¹ La tassa di concessione governativa è dovuta soltanto nel caso in cui i soggetti di cui si chiede la registrazione non siano già iscritti al Registro alla data di presentazione della presente istanza.

³² In aggiunta alla casella h), da barrare sempre in caso di istanza di iscrizione, dovrà essere barrata anche la casella i) ove l'istanza di iscrizione riguardi soggetti già iscritti nella sezione E per altro intermediario. Le dichiarazioni di cui alle caselle h) e i) non devono essere rese in caso di istanza di reiscrizione: in tal caso, barrare una delle dichiarazioni alternative di cui alle successive caselle r) o s).

³³ Barrare le caselle relative alle voci che interessano. Quanto al requisito professionale, dovrà essere obbligatoriamente resa una delle due dichiarazioni alternative di cui alle lettere r) o s).

- r) (**nel caso in cui le persone fisiche di cui si chiede la reiscrizione siano state iscritte nella sezione A, nella sezione B, nella sezione C o nella sezione E del registro ed abbiano effettuato l'aggiornamento professionale di cui all'art. 38 del regolamento ISVAP n. 5/2006 nell'ultimo anno dalla data di presentazione delle presente istanza**) sono in possesso del requisito di professionalità richiesto per la reiscrizione nella sezione E, in quanto hanno effettuato la formazione sui contratti che andranno a distribuire, ai sensi dell'art. 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- s) (**in tutti i casi diversi da quanto descritto alla precedente lett. r)**) sono in regola con l'aggiornamento professionale in conformità a quanto disposto dall'art. 27 del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

CHIEDE, inoltre ³⁴

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data / /

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

³⁴ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

QUADRO E – Passaggio dalla sezione A o B alla sezione C

PARTE I: RISERVATA AGLI ISCRITTI NELLA SEZIONE A³⁵

Al fine del passaggio di sezione DICHIARA:

- a) di non avere mai avuto incarichi agenziali;
- b) di aver avuto incarico/incarichi agenziale/i, come risulta dall'allegata Tabella E.

Data |__|/|__|/|__|_|_|

Firma dell'intermediario

.....

³⁵ Barrare, tra le caselle a) e b), quella relativa alla voce che interessa. Si tratta di dichiarazioni alternative da rendere esclusivamente nel caso di persone fisiche provenienti dalla sezione A del registro.

PARTE II: RISERVATA ALL'IMPRESA CHE RICHIENDE L'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE C

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritieri, il sottoscritto:

Cognome

Nome

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:

Denominazione o ragione sociale

Codice Albo Imprese ³⁶ |.....|

Indirizzo e-mail@.....

Recapiti telefonici |.....|

CHIEDE

che venga iscritto nella **sezione C** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi il sig. ed a tal fine, con riferimento al predetto soggetto

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) gode dei diritti civili;
- b) possiede i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lett. b), c) e d), del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non è pubblico dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) possiede i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c), verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- e) ha conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andrà a distribuire.

CHIEDE, inoltre ³⁷

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data |.....|/|.....|/|.....|

Firma del rappresentante legale

³⁶ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.isvap.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

³⁷ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

QUADRO F – Passaggio dalla sezione C alla sezione A o B

PARTE RISERVATA ALL'IMPRESA CHE COMUNICA L'INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiera, il sottoscritto:

Cognome

Nome

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:

Denominazione o ragione sociale

Codice Albo Imprese ³⁸

Indirizzo e-mail

Recapiti telefonici

COMUNICA

L'interruzione del rapporto di collaborazione con il sig.
avvenuta in data

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data

Firma del rappresentante legale

.....

³⁸ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.isvap.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

DICHIARAZIONE DA RENDERE A CURA DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLA SEZIONE C NEL CASO IN CUI L'IMPRESA NON ABbia TRASMESSO LA COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE NEI TERMINI PREVISTI DALL'ART.36, COMMA 6, DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5/2006

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritieri, il sottoscritto

Cognome

Nome

Comune di nascita Prov. | | |

Stato Estero di nascita

Data di nascita | | | / | | | / | | | |

iscritto nella sezione |C| del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero | | | | | | | | | | | |

indirizzo e-mail @.....

DICHIARA

di aver interrotto il rapporto di collaborazione con l'impresa | | | | |³⁹ in data | | | / | | | / | | | | e che la predetta impresa, decorsi i termini di comunicazione previsti dall'art. 36, comma 6, del Regolamento Isvap n. 5/2006, non ha ritenuto di trasmettere la comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione.

DICHIARA inoltre

di essere consapevole che la predetta dichiarazione non è idonea al completamento dell'istruttoria di registrazione dell'interruzione del rapporto di collaborazione.

Data | | | / | | | / | | | |

Firma dell'intermediario

.....

³⁹ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.isvap.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

Al fine del passaggio di sezione DICHIARA ⁴⁰:

- a) di aver superato la prova di idoneità di cui all'art. 110, comma 2, del d. lgs. n. 209/2005 e all'art. 9 del Regolamento ISVAP 5/2006, in data / / , nella sessione d'esame ⁴¹ ovvero di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 63, comma 3, o 64, comma 3, del Regolamento n. 5/2006 in quanto iscritto nei soppressi Albi professionali alla data di entrata in vigore del predetto Regolamento;
- b) di voler esercitare l'attività di intermediazione **A|R**⁴²;
- c)⁴³ di voler esercitare l'attività a titolo individuale con sede/i operativa/e indicata/e nell'allegata Tabella A;
- d) di voler esercitare l'attività in qualità di rappresentante legale della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- e) di voler esercitare l'attività in qualità di amministratore delegato della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- f) di voler esercitare l'attività in qualità di direttore generale della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- g) di voler esercitare l'attività in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- h)⁴⁴ di aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- i) di non aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005;
- l) che la/e predetta/e società ha/hanno stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile prevista dall'art. 112, comma 3, del d. lgs. n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, come indicato nell'allegata Tabella B1, e che la copertura di tale polizza si estende anche al sottoscritto;
- m)⁴⁵ di aderire al Fondo di garanzia, previsto dall'articolo 115 del d. lgs. 7 settembre 2005, n. 209, impegnandosi ai versamenti consequenti.

Data / /

Firma dell'intermediario

⁴⁰ Barrare le caselle relative alle voci che interessano. Le dichiarazione delle lettere d), e) e f) possono essere rese da chi richiede il passaggio nella sezione B.

⁴¹ Indicare l'anno in cui è stata bandita la sessione d'esame.

⁴² Barrare la casella che interessa: indicare A per l'attività assicurativa; R per l'attività riassicurativa.

⁴³ La casella c) potrà non essere barrata nel caso in cui il richiedente intenda essere iscritto come intermediario inoperativo.

⁴⁴ Barrare, tra le caselle h), i) ed l), quella che interessa in relazione alla propria posizione rispetto alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale. Per l'iscrizione di eventuali collaboratori e dipendenti, la società che richiede il passaggio di sezione dovrà provvedere alla presentazione degli appositi allegati n. 5 o 6.

⁴⁵ Dichiaraione da rendere obbligatoriamente da chi richiede il passaggio alla sezione B, costituendo requisito per l'iscrivibilità.

QUADRO G - Passaggio delle persone fisiche dalla sezione E alla sezione A o B

PARTE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO CHE COMUNICA L'INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE⁴⁶

Cognome

Nome

iscritto nella sezione⁴⁷ **|A| |B|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero **|||||**

indirizzo e-mail@.....

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione⁴⁷ **|A| |B| |D|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero **|||||**

indirizzo e-mail@.....

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero **|||||**

COMUNICA⁴⁸

L'interruzione del rapporto di collaborazione, avvenuta in data **|||||**, con il sig. che risulta collaboratore diretto del sottoscritto/della società di cui il sottoscritto è rappresentante legale ovvero collaboratore di altro intermediario iscritto nella sezione E con il numero **|||||** quale collaboratore di primo livello.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data **|||||**

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

⁴⁶ Nel caso in cui il passaggio di sezione sia richiesto da un soggetto iscritto nella sezione E per più intermediari, compilare e allegare la comunicazione di interruzione del rapporto per ciascuno di essi.

⁴⁷ Barrare la casella che interessa.

⁴⁸ Indicare il nominativo del soggetto con cui si è interrotto il rapporto di collaborazione; ove lo stesso sia iscritto come collaboratore "di secondo livello", indicare anche il numero di iscrizione nella sezione E del registro della persona fisica di cui il medesimo soggetto è dipendente o collaboratore oppure della società di cui è responsabile dell'attività di intermediazione o addetto all'attività di intermediazione.

DICHIARAZIONE DA RENDERE A CURA DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLA SEZIONE E NEL CASO IN CUI L'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLE SEZIONI A, B O D OVVERO NELL'ELENCO ANNESSO AL REGISTRO NON ABBAIA TRASMESSO LA COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE NEI TERMINI PREVISTI DALL'ART. 36, COMMA 6, DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5/2006.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritieri, il sottoscritto

Cognome

Nome

Comune di nascita Prov. | | |

Stato Estero di nascita

Data di nascita | | | / | | | / | | | | |

iscritto nella sezione |E| del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero | | | | | | | | | | |

indirizzo e-mail @

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione |E| del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero | | | | | | | | | |

indirizzo e-mail @

DICHIARA

Di aver interrotto il rapporto di collaborazione con l'/gli intermediario/i ⁴⁹:

1) in data | | | / | | | / | | | | |;

2) in data | | | / | | | / | | | | |;

3) in data | | | / | | | / | | | | |;

4) in data | | | / | | | / | | | | |;

5) in data | | | / | | | / | | | | |.

e che il/i predetto/i intermediario/i, decorsi i termini di comunicazione previsti dall'art. 36, comma 6, del Regolamento Isvap n. 5/2006, non ha/hanno ritenuto di trasmettere la comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione.

DICHIARA inoltre

di essere consapevole che la predetta dichiarazione non è idonea al completamento dell'istruttoria di registrazione dell'interruzione del rapporto di collaborazione.

Data | | | / | | | / | | | | |

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

⁴⁹ Nel caso in cui l'interruzione riguardi più rapporti di collaborazione, compilare una riga per ciascuno di essi.

Al fine del passaggio di sezione DICHIARA⁵⁰:

- a) di aver superato la prova di idoneità di cui all'art. 110, comma 2, del d. lgs. n. 209/2005 e all'art. 9 del Regolamento ISVAP 5/2006, in data / / , nella sessione d'esame ⁵¹ ovvero di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 63, comma 3, o 64, comma 3, del Regolamento n. 5/2006 in quanto iscritto nei soppressi Albi professionali alla data di entrata in vigore del predetto Regolamento;
- b) di voler esercitare l'attività di intermediazione **|A| |R|**⁵²;
- c)⁵³ di voler esercitare l'attività a titolo individuale con sede/i operativa/e indicata/e nella Tabella A;
- d) di voler esercitare l'attività in qualità di rappresentante legale della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- e) di voler esercitare l'attività in qualità di amministratore delegato della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- f) di voler esercitare l'attività in qualità di direttore generale della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- g) di voler esercitare l'attività in qualità di responsabile dell'attività di intermediazione della/e società, indicata/e nell'allegata Tabella B1, iscritta/e o che ha/hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- h)⁵⁴ di aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- i) di non aver stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005;
- l) che la/e predetta/e società ha/hanno stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile prevista dall'art. 112, comma 3, del d. lgs. n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, come indicato nell'allegata Tabella B1, e che la copertura di tale polizza si estende anche al sottoscritto;
- m)⁵⁵ di aderire al Fondo di garanzia, previsto dall'articolo 115 del d. lgs. 7 settembre 2005, n. 209, impegnandosi ai versamenti conseguenti.

Data / /

Firma dell'intermediario

.....

⁵⁰ Barrare le caselle relative alle voci che interessano. Le dichiarazione delle lettere d), e) e f) possono essere rese da chi richiede il passaggio nella sezione B.

⁵¹ Indicare l'anno in cui è stata bandita la sessione d'esame.

⁵² Barrare la casella che interessa: indicare A per l'attività assicurativa; R per l'attività riassicurativa.

⁵³ La casella c) potrà non essere barrata nel caso in cui il richiedente intenda essere iscritto come intermediario inoperativo.

⁵⁴ Barrare, tra le caselle h), i) ed l), quella che interessa in relazione alla propria posizione rispetto alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale. Per l'iscrizione di eventuali collaboratori e dipendenti, la società che richiede il passaggio di sezione dovrà provvedere alla presentazione degli appositi allegati n. 5 o 6.

⁵⁵ Dichiarazione da rendere obbligatoriamente da chi richiede il passaggio alla sezione B, costituendo requisito per l'iscrivibilità.

QUADRO H – Passaggio delle società dalla sezione E alla sezione A o B⁵⁶

PARTE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO CHE COMUNICA L'INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE

Cognome

Nome

iscritto nella sezione⁵⁷ **|A| |B|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero **|||||**

indirizzo e-mail@.....

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione⁵⁷ **|A| |B| |D|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero **|||||**

indirizzo e-mail@.....

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero **|||||**

COMUNICA⁵⁸

L'interruzione del rapporto di collaborazione, avvenuta in data **|||||**, con il sig. che risulta collaboratore diretto del sottoscritto/della società di cui il sottoscritto è rappresentante legale ovvero collaboratore di altro intermediario iscritto nella sezione E con il numero **|||||** quale collaboratore di primo livello.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data **|||||**

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

⁵⁶ Nel caso in cui il passaggio di sezione sia richiesto da una società iscritta nella sezione E per più intermediari, compilare e allegare una comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione per ciascuno di essi.

⁵⁷ Barrare la casella che interessa.

⁵⁸ Indicare il nominativo del soggetto con cui si è interrotto il rapporto di collaborazione; ove lo stesso sia iscritto come collaboratore "di secondo livello", indicare anche il numero di iscrizione nella sezione E del registro della persona fisica di cui il medesimo soggetto è dipendente o collaboratore oppure della società di cui è responsabile dell'attività di intermediazione o addetto all'attività di intermediazione.

DICHIARAZIONE DA RENDERE A CURA DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLA SEZIONE E NEL CASO IN CUI L'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLE SEZIONI A, B O D OVVERO NELL'ELENCO ANNESSO AL REGISTRO NON ABbia TRASMESSO LA COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE NEI TERMINI PREVISTI DALL'ART. 36, COMMA 6, DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5/2006.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritieri, il sottoscritto:

Cognome.....

Nome.....

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi
decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |_____|

indirizzo e-mail@.....

DICHIARA

che la società ha interrotto il rapporto di collaborazione con l'/gli intermediario/i⁵⁹:

1)..... in data [] / [] / []

3) in data [] / [] / [] ;

4)..... in data [] / [] / [] ;

5)..... in data / / .

e che il/i predetto/i intermediario/i, decorsi i termini di comunicazione previsti dall'art. 36, comma 6, del Regolamento Isvap n. 5/2006, non ha/hanno ritenuto di trasmettere la comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione.

DICHIARA inoltre

di essere consapevole che la predetta dichiarazione non è idonea al completamento dell'istruttoria di registrazione dell'interruzione del rapporto di collaborazione.

Data | | | / | | | / | | | | |

Firma del rappresentante legale

⁵⁹ Nel caso in cui l'interruzione riguardi più rapporti di collaborazione, compilare una riga per ciascuno di essi.

Al fine del passaggio di sezione DICHIARA che:

- a) la società intende esercitare l'attività di intermediazione ⁶⁰ **[A] [R] [A/R]**, e che la/e eventuale/i sede/i secondaria/e è/sono indicata/e nell'allegata Tabella A;
- b) ⁶¹ la società ha stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- c) la società non ha stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005;
- d) il/i responsabile/i dell'attività di intermediazione, il/i rappresentante/i legale/i, l'eventuale/gli eventuali amministratore/i delegato/i e direttore/i generale/i della predetta società, indicati nell'allegata Tabella B2, è/sono iscritto/i o ha /hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione;
- e) ⁶² (**per le società che intendono esercitare l'attività riassicurativa**) la società dispone di un capitale sociale conforme a quanto previsto dall'art. 14 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- f) ⁶³ (**per le società che intendono esercitare contemporaneamente l'attività assicurativa e riassicurativa**): il/i responsabile/i dell'attività di intermediazione assicurativa, indicato/i nell'allegata Tabella B2, è/sono iscritto/i o ha /hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione quale/i intermediario/i assicurativo/i, il/i responsabile/i dell'attività di intermediazione riassicurativa, indicato/i nell'allegata Tabella B2, è/sono iscritto/i o ha /hanno presentato domanda di iscrizione/passaggio nella sezione di destinazione quale/i intermediario/i riassicurativo/i, e la società dispone di un'organizzazione adeguata allo svolgimento delle due attività, in termini di risorse umane e dotazioni operative;
- g) ⁶⁴ la società aderisce al Fondo di garanzia, previsto dall'articolo 115 del d. lgs. 7 settembre 2005, n. 209, impegnandosi ai versamenti conseguenti.

Data / /

Firma del rappresentante legale

.....

⁶⁰ Barrare la casella che interessa: indicare A per l'attività assicurativa; R per l'attività riassicurativa; A/R per l'attività assicurativa e riassicurativa.

⁶¹ Barrare, tra le caselle b) e c), quella che interessa in relazione alla posizione della società rispetto alla copertura assicurativa della responsabilità civile professionale. Per l'iscrizione di eventuali collaboratori e dipendenti, la società che richiede il passaggio di sezione dovrà provvedere alla presentazione degli appositi allegati n. 5 o 6.

⁶² Barrare la casella e) nel caso in cui la società richieda il passaggio di sezione ai fini dell'esercizio dell'attività di intermediazione riassicurativa, da sola o in aggiunta all'attività di intermediazione assicurativa.

⁶³ Barrare la casella f) nel caso in cui la società richieda il passaggio di sezione ai fini dell'esercizio di entrambe le attività di intermediazione assicurativa e riassicurativa.

⁶⁴ Dichiarazione da rendere obbligatoriamente da chi richiede il passaggio alla sezione B, costituendo requisito per l'iscrivibilità.

QUADRO I – Passaggio dalla sezione E alla sezione C⁶⁵

PARTE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO CHE COMUNICA L'INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE

Cognome

Nome

iscritto nella sezione⁶⁶ **|A| |B|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero **|||||**

indirizzo e-mail

in proprio
OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione⁶⁶ **|A| |B| |D|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero **|||||**

indirizzo e-mail

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero **|||||**

COMUNICA⁶⁷

L'interruzione del rapporto di collaborazione, avvenuta in data **|||||**, con il sig. che risulta collaboratore diretto del sottoscritto/della società di cui il sottoscritto è rappresentante legale ovvero collaboratore di altro intermediario iscritto nella sezione E con il numero **|||||** quale collaboratore di primo livello.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data **|||||**

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

⁶⁵ Nel caso in cui il passaggio di sezione sia richiesto da un soggetto iscritto nella sezione E per più intermediari, compilare e allegare una comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione per ciascuno di essi.

⁶⁶ Barrare la casella che interessa.

⁶⁷ Indicare il nominativo del soggetto con cui si è interrotto il rapporto di collaborazione; ove lo stesso sia iscritto come collaboratore "di secondo livello", indicare anche il numero di iscrizione nella sezione E del registro della persona fisica di cui il medesimo soggetto è dipendente o collaboratore oppure della società di cui è responsabile dell'attività di intermediazione o addetto all'attività di intermediazione.

DICHIARAZIONE DA RENDERE A CURA DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLA SEZIONE E NEL CASO IN CUI L'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLE SEZIONI A, B O D OVVERO NELL'ELENCO ANNESSO AL REGISTRO NON ABbia TRASMESSO LA COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE NEI TERMINI PREVISTI DALL'ART. 36, COMMA 6, DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5/2006.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritieri, il sottoscritto:

Cognome.....

Nome.....

iscritto nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero | | | | | | | | | | | |

indirizzo e-mai@.....

DICHIARA

che la società ha interrotto il rapporto di collaborazione con l'/gli intermediario/i ⁶⁸:

- 1)..... in data | | | / | | | / | | | | |;
- 2) in data | | | / | | | / | | | | |;
- 3) in data | | | / | | | / | | | | |;
- 4) in data | | | / | | | / | | | | |;
- 5) in data | | | / | | | / | | | | |.

e che il/i predetto/i intermediario/i, decorsi i termini di comunicazione previsti dall'art. 36, comma 6, del Regolamento Isvap n. 5/2006, non ha/hanno ritenuto di trasmettere la comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione.

DICHIARA inoltre

di essere consapevole che la predetta dichiarazione non è idonea al completamento dell'istruttoria di registrazione dell'interruzione del rapporto di collaborazione.

Data | | | / | | | / | | | | |

Firma dell'intermediario

.....

⁶⁸ Nel caso in cui l'interruzione riguardi più rapporti di collaborazione, compilare una riga per ciascuno di essi.

PARTE RISERVATA ALL'IMPRESA CHE RICHIEDE L'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE C

Cognome.....

Nome.....

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:

Denominazione o ragione sociale:

Codice Albo Imprese ⁶⁹

|_|_|_|_|_|

CHIEDE

che venga iscritto nella **sezione C** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi il sig. ed a tal fine, con riferimento al predetto soggetto

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) gode dei diritti civili;
- b) possiede i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lett. b), c) e d), del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non è pubblico dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) possiede i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c) verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- e) ha conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andrà a distribuire.

CHIEDE, inoltre ⁷⁰

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Firma del rappresentante legale

.....

⁶⁹ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.isvap.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

⁷⁰ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

QUADRO L – Passaggio dalla sezione C alla sezione E

PARTE RISERVATA ALL'IMPRESA CHE COMUNICA L'INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE

Cognome

Nome

in qualità di rappresentante legale dell'impresa:

Denominazione o ragione sociale:

Codice Albo Imprese ⁷¹ |_____|

COMUNICA

L'interruzione del rapporto di collaborazione con il sig.
avvenuta in data |__|/|__|/|__|_|

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data |__|/|__|/|__|_|

Firma del rappresentante legale

.....

⁷¹ Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.isvap.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

DICHIARAZIONE DA RENDERE A CURA DELL'INTERMEDIARIO ISCRITTO NELLA SEZIONE C NEL CASO IN CUI L'IMPRESA NON ABbia TRASMESSO LA COMUNICAZIONE DI INTERRUZIONE DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE NEI TERMINI PREVISTI DALL'ART.36, COMMA 6, DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5/2006.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritieri, il sottoscritto

Cognome

Nome

Comune di nascita Prov. | | |

Stato Estero di nascita

Data di nascita | | | / | | | / | | | | |

iscritto nella sezione |C| del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero | | | | | | | | | | | |

indirizzo e-mail @.....

DICHIARA

di aver interrotto il rapporto di collaborazione con l'impresa | | | | | | | | | | | |⁷² in data | | | / | | | / | | | | | e che la predetta impresa, decorsi i termini di comunicazione previsti dall'art. 36 del Regolamento Isvap n. 5/2006 in caso di interruzione del rapporto, non ha ritenuto di trasmettere la comunicazione di interruzione del rapporto di collaborazione.

DICHIARA inoltre

di essere consapevole che la predetta dichiarazione non è idonea al completamento dell'istruttoria di registrazione dell'interruzione del rapporto di collaborazione.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Data | | | / | | | / | | | | |

Firma dell'intermediario

.....

⁷² Riportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.isvap.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008.

PARTE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO CHE RICHIENDE L'ISCRIZIONE NELLA SEZIONE E

Cognome

Nome

iscritto nella sezione ⁷³ **|A| |B|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |.....|

indirizzo e-mail@.....

in proprio

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nella sezione ⁷³ **|A| |B| |D|** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo

109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero |.....|

indirizzo e-mail@.....

OVVERO

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale:

iscritta nell'elenco annesso degli intermediari UE, con il numero |.....|

CHIEDEche venga iscritto nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi il sig. ed a tal fine, con riferimento al predetto soggetto

DICHIARA, di aver accertato che:

- a) gode dei diritti civili;
- b) possiede i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non è pubblico dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) possiede i requisiti di cui alle precedenti lettere a), b) e c), verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;
- e) hanno conseguito un aggiornamento professionale conforme a quanto previsto dall'art. 38 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 in relazione alla specificità dei contratti che andranno a distribuire.

DICHIARA, altresì che

- f) ⁷⁴ l'attività della persona fisica di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale di cui all'art. 110/112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, stipulata dal sottoscritto/dalla società di cui il sottoscritto è rappresentante legale, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11/15 del Regolamento ISVAP n. 5/2006;
- g) ⁷⁵ l'attività della/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione è coperta dalla polizza di assicurazione della responsabilità civile professionale o da analoga forma di garanzia ai sensi dell'art. 4, par. 3, della Direttiva 2002/92/CE;

⁷³ Barrare la casella che interessa.⁷⁴ Barrare la casella nel caso in cui l'intermediario richiedente sia iscritto nelle sezioni A o B.⁷⁵ Le dichiarazioni contenute nelle lettere g) ed h) devono essere rese esclusivamente a cura degli intermediari di altri Stati membri iscritti nell'Elenco annesso al Registro.

- h) l'intermediario richiedente si assume, con atto adeguatamente formalizzato e conservato, la piena responsabilità dell'attività posta in essere dalla/e persona/e fisica/che di cui si richiede l'iscrizione, analogamente a quanto previsto dall'art. 119, comma 3, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 per gli intermediari italiani iscritti nelle sezioni A, B e D.

CHIEDE, inoltre ⁷⁶

- di ricevere la comunicazione di accoglimento della presente istanza all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione/reiscrizione/cancellazione nel/dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data / /

Firma dell'intermediario/rappresentante legale

.....

⁷⁶ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere la comunicazione concernente l'accoglimento dell'istanza per posta elettronica.

Tabella A - Elenco delle sedi operative/secondarie¹

¹ Indicare le sedi operative della persona fisica che intende operare a titolo individuale ovvero le sedi secondarie della società. Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

Tabella B1¹ - Elenco delle società per le quali il richiedente eserciterà l'attività di intermediazione

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² Utilizzare i codici: 1 società in nome collettivo; 2 società in accomandita semplice; 3 società a responsabilità limitata; 4 società per azioni; 5 società in accomandita per azioni; 6 società cooperativa a responsabilità illimitata; 7 società cooperativa a responsabilità limitata; 8 altre forme.

³ Colonna da compilare nel caso in cui la società sia già iscritta nella sezione di destinazione.

⁴ Indicare: Si, se la società ha stipulato la polizza;

No, se la società non ha stipulato la polizza.

⁵ Utilizzare i codici: 01: responsabile dell'attività di intermediazione;

01: responsabile dell'attività;

02: rappresentante legale;
03: amministratore delegato;

03: amministratore dei
04: direttore generale.

04. direttore generale.
04 dovranno essere indicati

I codici 02, 03 e 04 dovranno essere indicati esclusivamente in caso di passaggio nella sezione B.

Tabella B2¹ - Elenco dei responsabili dell'attività di intermediazione, rappresentanti legali, amministratori delegati e direttori generali

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² Colonna da compilare nel caso in cui i responsabili dell'attività di intermediazione siano già iscritti nella sezione A o nella sezione B, e i rappresentanti legali, amministratori delegati o direttori generali siano già iscritti nella sezione B.

3. Utilizzare i codici: A per l'attività assicurativa; B per l'attività riassicurativa

⁴ Utilizzare i codici: 01: responsabile dell'attività di intermediazione;
02: rappresentante legale;
03: amministratore delegato;
04: direttore generale.

I codici 02, 03 e 04 dovranno essere indicati esclusivamente in caso di passaggio nella sezione B.

Tabella C1¹ - Elenco delle persone fisiche da iscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo ² di nascita	Data di nascita	Attività ³ esercitata	Qualifica ⁴	Numero di iscrizione del collaboratore di "primo livello" ⁵
1	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
2	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
3	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
4	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
5	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
6	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
7	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
8	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
9	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
10	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
11	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
12	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
13	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
14	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
15	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████
16	██████████	██████████	████████████████	██████████	1	1/1/1900	1	1	██████████

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa;
R: per l'attività riassicurativa.

⁴ Utilizzare i codici: 01 dipendente dell'intermediario che presenta la domanda; 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato); 03 dipendente o collaboratore di persona fisica già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; 04 responsabile dell'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda; 05 addetto all'attività di intermediazione della società già iscritta nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda.

⁵ Indicare il numero di iscrizione nella sezione E del registro della persona fisica di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono dipendenti o collaboratori oppure della società di cui i soggetti indicati nella presente tabella sono responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione. La colonna può essere compilata esclusivamente nel caso di richiesta di iscrizione nella sezione E di nuovi dipendenti e collaboratori di persone fisiche già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda oppure di nuovi responsabili dell'attività di intermediazione o addetti all'attività di intermediazione di società già iscritte nella sezione E dall'intermediario che presenta la domanda.

Tabella C2¹ - Elenco delle persone fisiche e dei relativi dipendenti e collaboratori da iscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁴
111	████████████████	████████████████	████████████████	████████████████	111	111/111/1111	111	02

Dipendenti e collaboratori di secondo livello:

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁴
111	████████████████	████████████████	████████████████	████████████████	111	111/111/1111	111	03
111	████████████████	████████████████	████████████████	████████████████	111	111/111/1111	111	03
111	████████████████	████████████████	████████████████	████████████████	111	111/111/1111	111	03
111	████████████████	████████████████	████████████████	████████████████	111	111/111/1111	111	03

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa;
R: per l'attività riassicurativa.

⁴ Utilizzare i codici: 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato);
03 dipendente o collaboratore della persona fisica di cui alla presente tabella che opera per conto dell'intermediario che presenta la domanda.

Tabella D¹ - Elenco delle società e dei relativi responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione da iscrivere nella sezione E

N.	Ragione o den. sociale					
	Forma societaria ²					
	Codice Fiscale					
	Attività esercitata ³					
	Comune		Prov.	CAP	Indirizzo	
	Sede Legale					
	Sedi secondarie					

Responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ⁴	Data di nascita	Attività esercitata ³	Qualifica ⁵	Dati relativi alla precedente iscrizione (da compilare solo in caso di reiscrizione)
									Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="checkbox"/>
									Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="checkbox"/>
									Sezione del registro di provenienza <input type="checkbox"/> Precedente numero di iscrizione: <input type="checkbox"/>

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² Utilizzare i codici: 1 società in nome collettivo; 2 società in accomandita semplice; 3 società a responsabilità limitata; 4 società per azioni; 5 società in accomandita per azioni; 6 società cooperativa a responsabilità illimitata; 7 società cooperativa a responsabilità limitata; 8 altre forme.

³ Utilizzare i codici: A: per l'attività assicurativa;

R: per l'attività riassicurativa.

⁴ In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

⁵ Utilizzare i codici: 04 responsabile dell'attività di intermediazione della società di cui alla presente tabella, da iscrivere nella sezione E;
05 addetto all'attività di intermediazione della società di cui alla presente tabella, da iscrivere nella sezione E.

TABELLA E

**COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA CESSAZIONE DEGLI INCARICHI CONFERITI
A PERSONE FISICHE O SOCIETÀ ISCRITTE NELLA SEZIONE A.**

¹Reportare il codice impresa indicato nell'Albo Imprese pubblicato sul sito www.isvap.it, ai sensi del Regolamento ISVAP n. 10/2008

² Utilizzare i seguenti codici:

- 1 = cancellazione dal registro;
 - 3 = recesso per invalidità totale;
 - 4 = recesso per limiti di età;
 - 5 = recesso per giusta causa dell'impresa;
 - 6 = recesso per giusta causa dell'intermediario;
 - 7 = recesso dell'impresa;
 - 8 = recesso dell'intermediario;
 - 9 = risoluzione consensuale.