

## RICEVUTA DI CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRECONTRATTUALE

Spettabile  
BCM Insurance Broker Srl a Socio Unico  
Via G. Garibaldi, 347  
98051 – Barcellona Pozzo di Gotto (ME)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_  
Residenza o sede legale \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

Estremi della polizza o dell'appendice cui si riferisce la dichiarazione:  
Impresa di assicurazione delegataria \_\_\_\_\_  
Ramo \_\_\_\_\_  
N° Polizza\* \_\_\_\_\_  
Decorrenza \_\_\_\_\_

*\* In caso di sottoscrizione di una proposta o di mancata comunicazione del numero da parte della compagnia, aggiungere "emittenda"*

**In ottemperanza all'art. 56 del Regolamento IVASS n. 40 del 2/8/2018 come modificato dal provvedimento n. 97/2020 dichiara di aver ricevuto i seguenti allegati:**  
 3  4  4 bis  4 ter;  
- la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.  
- dichiarazione di coerenza;  
 dichiarazione di appropriatezza ( in caso di distribuzione senza consulenza di prodotti Ibips non complessi)  
 raccomandazione personalizzata (in caso di distribuzione con consulenza)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (1) \_\_\_\_\_

### Dichiarazione da sottoscrivere 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.**

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**