



alto milanese
insurance brokers s.r.l.

CONSENSO ALL'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE IN FORMATO
ELETTRONICO (art. 61Reg. IVASS n .40/2018: Modalità dell'Informativa)

Spett.le
ALTO MILANSE SINSURANCE BROKERS SRL
Via Cardinale E. Tosi 12
21052 Busto Arsizio (VA)
info@amib.it

Il sottoscritto:

Dati anagrafici del Contraente che rilascia il consenso	
#cliente_nome#	
Codice Fiscale	Partita IVA
Residenza o Sede Legale	

Con la presente esprimo il mio consenso all'utilizzo dell'invio in formato elettronico di:

- ☐ Tutta la documentazione presente o futura che mi possa riguardare;
- ☐ La sola documentazione riguardante la trattativa/polizza qui di seguito identificata:

Estremi della polizza o dell'appendice a cui si riferisce il consenso			
Compagnia_Nome	N° Polizza	Appendice	Effetto: garanzia_dal
Ramo	Descrizione		

Sono informato che questo mio consenso potrà essere da me revocato in qualsiasi momento mediante invio di posta elettronica o registrazione vocale con l'eventuale addebito degli oneri connessi alla stampa e all'eventuale trasmissione della documentazione in formato cartaceo oltre che la perdita dell'eventuale sconto previsto a fronte dell'utilizzo delle modalità elettroniche di ricezione della documentazione.

Il presente consenso non consente l'invio di materiale promozionale, pubblicitario o di altre comunicazioni di carattere commerciale.

DATA _____

TIMBRO e/o FIRMA _____

Alto Milanese Insurance Brokers Srl

Sede Legale: 21052 Busto Arsizio (VA)-Via Milano 5-Cap.Soc.€10.400,00 – Rea Varese 202984 – N. Reg. Imp. Varese 20838 –

N.Iscr.Reg.Intermediari B000057587 –P. IVA/C. F. 01730420120 - PEC: amministrazione@pec.amib.it

Uffici Commerciali: 21052 Busto Arsizio – Via Cardinale E. Tosi,12 – Tel 0331.322429 – Fax 0331.632855

email : info@amib.it - WEB : www.amib.eu