……..……., lì ……

Spettabile
NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA
viale Colleoni 21
20864 – Agrate Brianza (MB)

Anticipata via e-mail all'indirizzo: protection@nobis.it

OGGETTO: richiesta di valutazione del rischio per sottoscrizione della polizza assicurativa
La scrivente …… .....
con sede legale in ..... Provincia (…)
via/piazza..... ……. …… C.a.p. ……..
p.iva ……..…… .....codice fiscale ……..…….
Tel: ……..…….. indirizzo di posta elettronica ……
(di seguito il Richiedente)

Premesso che il Richiedente:

- è interessato alla sottoscrizione di un contratto assicurativo idoneo a tenere indenne la propria clientela dai rischi relativi all'insolvenza/fallimento della stessa;
- ha verificato la disponibilità di **NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA** ad offrire sul mercato una copertura potenzialmente in grado di soddisfare le proprie esigenze indicate al punto elenco che precede;
- ha preso atto che **NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA** intende subordinare la stipula del contratto assicurativo e la conseguente assunzione del rischio ad una valutazione di carattere annuale della solidità (patrimoniale, amministrativa, reddituale ecc.), alla sottoscrizione dell'accordo di collaborazione per la preventivazione e vendita delle polizze Filodiretto Easy;
- acconsente espressamente a procedere nei termini poc'anzi indicati.

Si conviene quanto segue:

1. Le premesse formano parte integrante della presente comunicazione;
2. Il Richiedente. s'impegna a trasmettere, unitamente alla presente, via email all'indirizzo **protection@nobis.it** la documentazione necessaria alla valutazione richiamata nelle Premesse, così meglio dettagliata:
   a. Modello UNICO con modello ISA per la dichiarazione dei redditi dell'anno 2025, riferito al 2024;
   b. Se non ancora disponibili, possiamo accettare dichiarazione ufficiale del commercialista, su carta intestata e timbro, con riportati i valori C1 e C3 dello studio di settore che si andrà a depositare.
   c. Indicazione dei ricavi da organizzazione propria di pacchetti turistici previsti e del volume d'affari intermediato nella vendita di pacchetti turistici dei tour operator previsto (Ultimo Modello UNICO ISA BG78U):

Rigo C1 Mod. BG78U € _____

Rigo C3 Mod. BG78U € _____

3. Il Richiedente prende atto che l'accoglimento ovvero il rigetto della presente richiesta da parte di NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA costituisce facoltà insindacabile di quest'ultima e prende atto che il semplice invio della presente richiesta non potrà costituire alcun vincolo per la stessa NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA ad assumere il rischio definito nelle premesse;

.....……
(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del regolamento UE/2016 /679 e successive modificazioni, il sottoscritto dichiara di autorizzare **NOBIS COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI SPA** al trattamento dei dati comunicati per l'espletamento delle attività richieste con la presente comunicazione
e a trasmettere al soggetto terzo incaricato tutta la documentazione che fornirà nell'ambito della presente richiesta di valutazione e dei successivi rinnovi annuali.

…….....
(Timbro e firma del Legale Rappresentante)