

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA ASSICURAZIONE CONTRO I FURTI NELLE ABITAZIONI PRIVATE DEI CITTADINI
RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MUSILE DI PIAVE**

Io sottoscritto/a.....

Nato /a

Residente in Comune di in via

Con recapito telefonico

email.....@.....

Con la presente prendo atto

che il Comune non è un intermediario. Esso non svolge attività consistente nel presentare o proporre prodotti assicurativi e riassicurativi né presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività. Esso non svolge attività finalizzata alla conclusione di contratti assicurativi né funzionale alla collaborazione, alla gestione o all'esecuzione, segnatamente in caso di sinistri, dei contratti stipulati. L'attività di mera segnalazione del prodotto attivato da una compagnia di Assicurazioni non è riconducibile alla nozione di intermediazione assicurativa, non si sostanzia in alcun modo in un'attività di assistenza o consulenza finalizzate alla presentazione o proposta di contratti di assicurazione all'ente in favore dei propri cittadini e non comporta la percezione di alcun compenso in favore dell'ente sia da parte della compagnia che di qualsiasi altro soggetto operante nel settore assicurativo (agente, broker).

Con la presente chiedo

Di aderire all'offerta di assicurazione comunale contro i danni da Furti Rapine Atti Vandalici - abitazione

Dichiaro a tal fine:

- di aver visionato le condizioni per l'adesione alla polizza assicurativa riportate nella polizza stessa che codesto ENTE andrà a stipulare con la compagnia di assicurazione.
(condizioni riportate sinteticamente nel coupon distribuito e per intero nel sito del Comune di Musile di Piave www.comune.musile.ve.it, a richiesta, riproduzione cartacea)
- di essere a conoscenza delle clausole regolanti la copertura assicurativa per la quale presento questa domanda;
- di essere a conoscenza che la data di scadenza della polizza è fissata al 15 settembre 2022.
- di aver letto le informative e le modalità da seguire in caso di sinistro, riportate nel sito internet del COMUNE di MUSILE DI PIAVE.
- di versare sul conto dedicato della Società di Brokeraggio Intermedia I.B. Srl, la somma di € 25,00, pari alla quota parte spettante alla mia famiglia residente nel territorio comunale.

Chiedo che eventuali comunicazioni inerenti alla presente e ogni eventuale comunicazione mi sia inviata al mio indirizzo di casa e, ove comunicato al mio indirizzo email.

DATA, li _____

Allegati alla presente domanda di adesione:

- informativa trattamento dati e consenso
- copia documento di identità del richiedente
- copia ricevuta versamento
- test di coerenza

Firma (Leggibile)


