

## RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

### PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C. "RAFFAELLO"

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto:  femminile  maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA 80007950472 / 80007950472

### DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile  
dell'Intermediario

Luogo e Data \_\_\_\_\_

# PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA							
Polizza n. <b>203369032</b> (Sostituisce la n° 202910975)	Applicazione 2	Prodotto GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)	Intermediario AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)				
Decorrenza dalle ore 24:00	Del 15/09/2023	Frazionamento ANNUALE	Tacito rinnovo NO	Scadenza rata 15/09/2024	Scadenza contratto 15/09/2025		
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE							
Cognome e Nome - Ragione sociale I.C. "RAFFAELLO"		Indirizzo di residenza VIA CALAMANDREI 3		C.A.P. 51100	Provincia PT		
Comune di residenza PISTOIA		Codice fiscale / Partita IVA 80007950472 / 80007950472		Data di nascita	Sesso		
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE							
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia		
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA /		Data di nascita	Sesso		
DATI DELL'IMMOBILE							
Indirizzo VIA PIETRO CALAMANDREI, 3		C.A.P. 51100	Provincia PT	Comune PISTOIA			
Anno di costruzione 2022	Tipo fabbricato FABBRICATO AD UNICO PIANO		Settore		Attività		
GARANZIE PRESTATE				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA				140,00			687,96
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				410.000,00			1.299,83
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				490.000,00			1.499,77
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				15.000.000,00			699,96
■ ADB GENERICO				5.000,00			50,00
■ FURTO				6.000,00			50,00
■ RC GENERICO				25.000.000,00			84,98
■ TUTELE LEGALE GENERICA				1.000.000,00			37,94
■ ASSISTENZA GENERICO				-			50,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				30.000,00			50,00
*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto.* *Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.							
PREMIO ALLA FIRMA							
Premio netto 4.510,44	Accessori	SSN	Imposte	Lordo 169,56		4.680,00	
PREMIO RATE SUCCESSIVE							
Premio netto 4.510,44	Accessori	SSN	Imposte	Lordo 169,56		4.680,00	
Importo detraibile € -			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato				
DATA ORA :							
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato <i>[Firma]</i>		CONTRAENTE/ASSICURATO <i>[Firma]</i>			L'INTERMEDIARIO		



**PROFILO DIGITALE**

**Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)**

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI  NO

**Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciuti dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente  Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente  Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: Pistoia, 16/10/2023 L'interessato: Evelide Accas

**Modalità di pagamento**

Al sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettato dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del provvedimento IVASS n. 7, emanato in data 16 Luglio 2013, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal 1 Settembre 2013 potranno accedere, a partire dal 30 Ottobre 2013, ad un'apposita area riservata denominata "Area Clienti", situata nella Homepage del sito internet [www.nobisassicurazioni.it](http://www.nobisassicurazioni.it) tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 12/10/2023

Il contraente

Evelide Accas

## RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggerci.

### PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C. "RAFFAELLO"

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto:  femminile  maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA 80007950472 / 80007950472

### DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile  
dell'Intermediario

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n. <b>203369032</b> (Sostituisce la n° 202910975)	Applicazione 2	Prodotto GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		Intermediario AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore 24:00	Del 15/09/2023	Frazionamento ANNUALE	Tacito rinnovo NO	Scadenza rata 15/09/2024	Scadenza contratto 15/09/2025
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE					
Cognome e Nome - Ragione sociale I.C. "RAFFAELLO"		Indirizzo di residenza VIA CALAMANDREI 3		C.A.P. 51100	Provincia PT
Comune di residenza PISTOIA		Codice fiscale / Partita IVA 80007950472 / 80007950472		Data di nascita	Sesso
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE					
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA /		Data di nascita	Sesso
DATI DELL'IMMOBILE					
Indirizzo VIA PIETRO CALAMANDREI, 3		C.A.P. 51100	Provincia PT	Comune PISTOIA	
Anno di costruzione 2022	Tipo fabbricato FABBRICATO AD UNICO PIANO		Settore		Attività
GARANZIE PRESTATE					
		<b>CAPITALE</b>	<b>% SCOP.</b>	<b>FRANC./SCOP.</b>	<b>IMPONIBILE</b>
■ DIARIA		140,00			687,96
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO		410.000,00			1.299,83
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO		490.000,00			1.499,77
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO		15.000.000,00			699,96
■ ADB GENERICO		5.000,00			50,00
■ FURTO		6.000,00			50,00
■ RC GENERICO		25.000.000,00			84,98
■ TUTELE LEGALE GENERICA		1.000.000,00			37,94
■ ASSISTENZA GENERICO		-			50,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO		30.000,00			50,00
*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto*					
*Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip Base e il Dip Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.					
PREMIO ALLA FIRMA					
Premio netto 4.510,44	Accessori	SSN -	Imposte -	Lordo 169,56	4.680,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE					
Premio netto 4.510,44	Accessori	SSN -	Imposte -	Lordo 169,56	4.680,00
Importo detraibile €		Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato			
		DATA ORA :			
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato <i>1/21 =</i>		CONTRAENTE/ASSICURATO <i>Enrico da Gese</i>		L'INTERMEDIARIO	



**PROFILO DIGITALE**

**Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)**

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI

NO

**Consenso al trattamento di dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciuti dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente

Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente

Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: Pistoia 16/10/2023

L'interessato: Enrico Rossi

**Modalità di pagamento**

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata **"Area Clienti"**, situata nella Homepage del sito internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 12/10/2023

Il contraente

Enrico Rossi

## RILEVAZIONE DELLE ESIGENZE DEL CLIENTE

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

Gentile Cliente,

il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

### PROFILO PERSONALE CONTRAENTE - ADERENTE

Cognome e nome/ragione sociale I.C. "RAFFAELLO"

Se persona fisica, data di nascita === età ===

sesto:  femminile  maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA 80007950472 / 80007950472

### DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile  
dell'intermediario

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n. <b>203369032</b> (Sostituisce la n° 202910975)	Applicazione 2	Prodotto GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		Intermediario AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore 24:00	Del 15/09/2023	Frazionamento ANNUALE	Tacito rinnovo NO	Scadenza rata 15/09/2024	Scadenza contratto 15/09/2025
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE					
Cognome e Nome - Ragione sociale I.C. "RAFFAELLO"		Indirizzo di residenza VIA CALAMANDREI 3		C.A.P. 51100	Provincia PT
Comune di residenza PISTOIA		Codice fiscale / Partita IVA 80007950472 / 80007950472		Data di nascita	Sesso
DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE					
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
		/			
DATI DELL'IMMOBILE					
Indirizzo VIA PIETRO CALAMANDREI, 3		C.A.P. 51100	Provincia PT	Comune PISTOIA	
Anno di costruzione 2022	Tipo fabbricato FABBRICATO AD UNICO PIANO		Settore		Attività
GARANZIE PRESTATE					
			<b>CAPITALE</b>	<b>% SCOP.</b>	<b>FRANC./SCOP.</b>
■ DIARIA			140,00		687,96
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO			410.000,00		1.299,83
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO			490.000,00		1.499,77
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO			15.000.000,00		699,96
■ ADB GENERICO			5.000,00		50,00
■ FURTO			6.000,00		50,00
■ RC GENERICO			25.000.000,00		84,98
■ TUTELE LEGALE GENERICA			1.000.000,00		37,94
■ ASSISTENZA GENERICO			-		50,00
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO			30.000,00		50,00
*Per gli scoperti e le franchigie previste dal contratto, se non specificatamente indicate sul presente modulo di polizza, fa fede quanto riportato sul Set Informativo che regola il presente contratto"					
*Nel presente documento sono elencate le sole garanzie effettivamente acquistate e operanti. Il Contraente/Assicurato può in qualsiasi momento verificare quali coperture assicurative non siano operanti, confrontando il documento di polizza con il Dip.Base e il Dip. Aggiuntivo ove sono invece elencate in maniera esaustiva la totalità delle garanzie previste dal prodotto o abbinabili a esso.					
PREMIO ALLA FIRMA					
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo	
4.510,44	-	-	-	169,56	4.680,00
PREMIO RATE SUCCESSIVE					
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo	
4.510,44	-	-	-	169,56	4.680,00
Importo detraibile € -			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato		
DATA ORA :					
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato <i>[Firma]</i>		CONTRAENTE/ASSICURATO <i>[Firma]</i>		L'INTERMEDIARIO	

Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022

Fermo il Resto

COPERTURA PROVVISORIA N.PS/17645 bis DAL 15/09/2023

ASSICURAZIONE PRESTATI A NUMERO SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO :

ALUNNI ASSICURATI 923 DI CUI:

- ALUNNI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 46
- ALUNNI PAGANTI - 877

OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 98 DI CUI:

- OPERATORI SCOLASTICI A TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 39
- OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI -59

CIG: Z183799806

PREMIO PROCAPITE EURO 5,00(cinque/00) TABELLA UTILIZZATA "G"

APPENDICI :

N.1 Soggetti Assicurati a titolo Gratuito

N.2 Tutela Legale

N.3 RIMBORSO SPESE A SEGUITO DI INFORTUNIO

N.4 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente



**PROFILO DIGITALE**

**Adesione alla firma elettronica avanzata (FEA)**

Premesso che:

- ho ricevuto, letto e compreso la "Scheda Tecnica Illustrativa" che descrive il sistema e le tecnologie utilizzate per il servizio della Firma Elettronica Avanzata (FEA) e le relative "Condizioni generali di servizio"
- sono stato informato della possibilità di sottoscrivere tutta la documentazione necessaria alla conclusione e gestione dei contratti tramite FEA con modalità OTP (One Time Password)
- la firma OTP è un particolare tipo di FEA apposta in presenza dell'Intermediario, che genera e invia tramite SMS una password che il firmatario utilizza per apporre la firma
- ho ricevuto, letto e compreso la "Informativa al cliente sull'uso dei suoi dati" e, all'interno di questa, anche l'informativa sull'utilizzo dei dati per l'erogazione del servizio di Firma Elettronica Avanzata
- ho ben compreso le modalità operative e gli effetti di tale modalità di sottoscrizione

dichiaro di accettare integralmente le condizioni relative all'uso del servizio di FEA e quindi di avvalermi di tale modalità di sottoscrizione per il perfezionamento e la gestione dei contratti assicurativi e, a tal fine, autorizzo NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A. a trattare i miei dati nei termini e nei modi occorrenti per poter usufruire del servizio di firma elettronica avanzata.

SI

NO

**Consenso al trattamento di dati personali o sensibili ai sensi del Regolamento UE 2016/679**

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciuti dalla legge e in qualità di interessato

Acconsente  Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali e dei dati sensibili da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A. e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (a) e (b) del paragrafo 3., consapevole che il rifiuto potrà comportare l'impossibilità per la Compagnia di eseguire la prestazione richiesta ovvero comporterà l'impossibilità ad instaurare o proseguire il rapporto contrattuale al quale la presente informativa si riferisce

Acconsente  Non acconsente

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali da parte di Nobis Compagnia di Assicurazioni S.p.A., delle altre società del Gruppo Nobis e dei soggetti, anche esterni a tale organizzazione, dalla stessa incaricati, nei termini di cui all'informativa, per le finalità di cui ai punti (c) e (d) del paragrafo 3.

Luogo e data: Pistoia 16/10/2023

L'interessato: Federico Arco

**Modalità di pagamento**

Ai sensi della vigente normativa, l'Impresa accetterà il pagamento del premio a mezzo bonifico, assegno bancario/circolare, contanti nei limiti delle norme valutarie, di quanto previsto dal Regolamento IVASS n. 40 ed ogni altro mezzo conforme alle vigenti norme accettate dall'eventuale intermediario comunque inteso.

Per effetto del **provvedimento IVASS n. 7**, emanato in data **16 Luglio 2013**, contenente disposizioni in materia di gestione dei rapporti assicurativi via web, NOBIS è lieta di informare che i Clienti che sottoscriveranno nuove polizze dal **1 Settembre 2013** potranno accedere, a partire dal **30 Ottobre 2013**, ad un'apposita area riservata denominata "**Area Clienti**", situata nella Homepage del sito Internet **www.nobisassicurazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 12/10/2023

Il contraente

Federico Arco

