

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

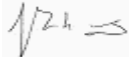
il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

Codice Fiscale/ Partita IVA / 92017110302

Luogo e Data

PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA							
Polizza n.	Applicazione	Prodotto		Intermediario			
202955166	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)			
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto		
24:00	12/11/2022	ANNUALE	NO	12/11/2023	12/11/2023		
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE							
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia		
I.C. DI LATISANA CECILIA DEGANUTTI		VIALE STAZIONE 35		33053	UD		
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso		
LATISANA		/ 92017110302					
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		C.A.P.	Provincia	Comune			
VIALE STAZIONE, 35		33053	UD	LATISANA			
Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore		Attività			
2022	FABBRICATO AD UNICO PIANO						
GARANZIE PRESTATE							
				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.	IMPONIBILE
■ DIARIA				110,00			599,92
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				350.000,00			799,88
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				450.000,00			999,85
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				12.000.000,00			699,86
■ ADB GENERICO				5.000,00			29,99
■ RC GENERICO				25.000.000,00			49,99
■ TUTELE LEGALE GENERICA				500.000,00			39,58
■ ASSISTENZA GENERICO				-			39,99
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				15.000,00			29,99
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			
3.289,05	-	-	-	114,08		3.403,13	
PREMIO RATE SUCCESSIVE							
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo			
3.289,05	-	-	-	114,08		3.403,13	
Importo detraibile € -				Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato			
				DATA ORA :			
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO			
							

COPIA CONTRAENTE/ASSICURATO



Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022 Fermo il Resto - COPERTURA PROVVISORIA N.PS/20473 DAL 12/11/2022- ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO
 SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO : ALUNNI ASSICURATI 679 DI CUI A TITOLO GRATUITO 37= ALUNNI PAGANTI 642 OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 98 DI CUI OPERATORI SCOLASTICI A
 TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 31 = OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI 67 CIG N° Z3A37CF14B PREMIO PROCAPITE EURO 4,80 (QUATTRO/80) TABELLA UTILIZZATA D -
 APPENDICI: N.1 Ulteriori Garanzie N.2 Opzione Copertura Assicurati

VEDI SCHEDA ALLEGATA

Il Contraente _____

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

il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni previste dalla normativa vigente riguardanti, in particolare, i diritti riconosciutigli 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

☒ Non concordo

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: _____

L'interessato:

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.nobisassicrazioni.it** tramite la quale poter consultare la propria posizione assicurativa.

DATA 05/12/2022

Il contraente

ai sensi del Regolamento IVASS 40/2018

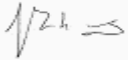
il presente documento ha lo scopo di informarla del fatto che l'intermediario, valutate le sue necessità, le ha proposto polizze assicurative coerenti con i rischi che ha individuato e relativamente ai quali intende proteggersi.

Codice Fiscale/ Partita IVA / 92017110302

Luogo e Data

PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA						
Polizza n.	Applicazione	Prodotto			Intermediario	
202955166	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)			AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto	
24:00	12/11/2022	ANNUALE	NO	12/11/2023	12/11/2023	
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE						
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza			C.A.P.	Provincia
I.C. DI LATISANA CECILIA DEGANUTTI		VIALE STAZIONE 35			33053	UD
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso	
LATISANA		/ 92017110302				
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		C.A.P.	Provincia	Comune		
VIALE STAZIONE, 35		33053	UD	LATISANA		
Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore		Attività		
2022	FABBRICATO AD UNICO PIANO					
GARANZIE PRESTATE				CAPITALE	% SCOP.	FRANC./SCOP.
■ DIARIA				110,00		599,92
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				350.000,00		799,88
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				450.000,00		999,85
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				12.000.000,00		699,86
■ ADB GENERICO				5.000,00		29,99
■ RC GENERICO				25.000.000,00		49,99
■ TUTELE LEGALE GENERICA				500.000,00		39,58
■ ASSISTENZA GENERICO				-		39,99
■ PERDITE PECUNIARIE GENERICO				15.000,00		29,99
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		
3.289,05	-	-	114,08	3.403,13		
PREMIO RATE SUCCESSIVE						
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo		
3.289,05	-	-	114,08	3.403,13		
Importo detraibile €				Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato		
				DATA ORA :		
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO		
						

COPIA DIREZIONE



Set del prodotto	PSPUB.2021-2022.001 Ed.	2022-03 Ultimo	Agg.to	01/03/2022	Fermo il	Resto -	COPERTURA	PROVVISORIA	N.PS/20473 DAL	12/11/2022-	ASSICURAZIONE	PRESTATA A
NUMERO SOGGETTI	COMUNICATI DA ISTITUTO	: ALUNNI ASSICURATI	679 DI CUI	A TITOLO GRATUITO	37 =	ALUNNI PAGANTI	642 OPERATORI SCOLASTICI	ASSICURATI	98 DI CUI	OPERATORI	SCOLASTICI	A TITOLO GRATUITO
COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE	31 =	OPERATORI SCOLASTICI	PAGANTI	67 CIG N°	Z3A37CF14B	PREMIO	PROCAPITE	EURO	4,80 (QUATTRO/80)	TABELLA	UTILIZZATA D - APPENDICI: N.1 Ulteriori Garanzie N.2 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 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: _____

L'interessato: _____

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 05/12/2022

Il contraente

**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. DI LATISANA CECILIA DEGANUTTI

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

sesso: ☐ femminile ☐ maschile

Codice Fiscale/ Partita IVA / 92017110302

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

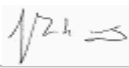
In considerazione delle informazioni già acquisite dal cliente l'intermediario dichiara che il contratto offerto è adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente/Aderente e può quindi essere stipulato.

Firma leggibile
dell'Intermediario

Luogo e Data

PAGINA BIANCA



DATI CONTRATTUALI DI POLIZZA					
Polizza n.	Applicazione	Prodotto		Intermediario	
202955166	2	GARANZIA PATRIMONIO (GPT.2018.001)		AGENCY UNDERWRITING S.R.L. - AGENCY UNDERWRITING S.R.L. (1.572.0.0.0)	
Decorrenza dalle ore	Del	Frazionamento	Tacito rinnovo	Scadenza rata	Scadenza contratto
24:00	12/11/2022	ANNUALE	NO	12/11/2023	12/11/2023
DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE					
Cognome e Nome - Ragione sociale		Indirizzo di residenza		C.A.P.	Provincia
I.C. DI LATISANA CECILIA DEGANUTTI		VIALE STAZIONE 35		33053	UD
Comune di residenza		Codice fiscale / Partita IVA		Data di nascita	Sesso
LATISANA		/ 92017110302			
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		C.A.P.	Provincia	Comune	
VIALE STAZIONE, 35		33053	UD	LATISANA	
Anno di costruzione	Tipo fabbricato	Settore		Attività	
2022	FABBRICATO AD UNICO PIANO				
GARANZIE PRESTATE					
				CAPITALE	% SCOP.
■ DIARIA				110,00	
■ MORTE GENERICO DA INFORTUNIO				350.000,00	
■ INVALIDITÀ PERMANENTE GENERICO				450.000,00	
■ RIMBORSO SPESE MEDICHE GENERICO				12.000.000,00	
■ ADB GENERICO				5.000,00	
■ RC GENERICO				25.000.000,00	
■ TUTELE LEGALE GENERICA				500.000,00	
■ ASSISTENZA GENERICO				-	
■ PERDITE PECUNARIE GENERICO				15.000,00	
"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 i 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	
3.289,05	-	-	114,08	3.403,13	
PREMIO RATE SUCCESSIVE					
Premio netto	Accessori	SSN	Imposte	Lordo	
3.289,05	-	-	114,08	3.403,13	
Importo detraibile €			Il premio suindicato è stato incassato/rimborsato		
			DATA ORA :		
NOBIS Compagnia di Assicurazioni S.p.A L' Amministratore Delegato		CONTRAENTE/ASSICURATO		L'INTERMEDIARIO	
					

COPIA INTERMEDIARIO

Set del prodotto PSPUB.2021-2022.001 Ed. 2022-03 Ultimo Agg.to 01/03/2022 Fermo il Resto - COPERTURA PROVVISORIA N.PS/20473 DAL 12/11/2022- ASSICURAZIONE PRESTATA A NUMERO
SOGGETTI COMUNICATI DA ISTITUTO : ALUNNI ASSICURATI 679 DI CUI A TITOLO GRATUITO 37 = ALUNNI PAGANTI 642 OPERATORI SCOLASTICI ASSICURATI 98 DI CUI OPERATORI SCOLASTICI A
TITOLO GRATUITO COME DA CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE 31 = OPERATORI SCOLASTICI PAGANTI 67 CIG N° Z3A37CF14B PREMIO PROCAPITE EURO 4,80 (QUATTRO/80) TABELLA UTILIZZATA D -
APPENDICI: N.1 Ulteriori Garanzie N.2 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 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: _____

L'interessato: _____

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 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 05/12/2022

Il contraente
