Axieme s.r.l.
Via Cugia 1, 09129 Cagliari
www.axieme.com

Consenso all'invio della documentazione in formato elettronico

Premessa

A fronte di quanto previsto dagli art. 56 e 61 del Regolamento IVASS n. 40/2018, le imprese **e gli intermediari** potranno fornire la documentazione sia precontrattuale che contrattuale in formato elettronico attraverso il proprio sito internet oppure tramite mail, a condizione che il cliente abbia espresso il proprio consenso all'utilizzo di tali modalità di ricezione della documentazione.

Il Cliente dovrà essere espressamente informato delle modalità attraverso cui potrà revocare, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale, il consenso e ripristinare la modalità di trasmissione della documentazione tradizionale.

In tal caso è possibile prevedere a carico del contraente esclusivamente gli oneri connessi alla stampa e all'eventuale trasmissione della documentazione in formato cartaceo.

Il cliente può esprimere tale consenso direttamente sulla piattaforma di Axieme in sede di salvataggio del preventivo o di richiesta di emissione polizze tramite apposito "flag" riportato nei consensi.
Nella pagina seguente viene riportato uno schema esemplificativo che ha il mero scopo di riportare i consensi anche in una modalità tradizionale cartacea, dato che il consenso può essere espresso – come citato più sopra – in modalità elettronica.

Axieme s.r.l.
Via Cugia 1, 09129 Cagliari
www.axieme.com

CONSENSO ALL'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE IN FORMATO ELETTRONICO
(artt. 56 e 61 Reg. IVASS n. 40/2018 aggiornato al Prov. IVASS 97/2020: Modalità dell'Informativa)

Spett.le
AXIEME SRL
Via Cugia 1, Cagliari

Il sottoscritto:
- Nome e Cognome cliente:
- Codice Fiscale/Partita IVA:
- Residenza/Sede legale:

Con la presente esprimo il mio consenso all'utilizzo dell'invio in formato elettronico tramite mail/tramite sito internet 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:**
- **N° Polizza/N°Appendice:**
- **Ramo:**
- **Data effetto copertura:**

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 _____ FIRMA _____