

CONSENSO ALL'INVIO ELETTRONICO DI DOCUMENTI

Contraente: _____

Posta elettronica: _____@_____

Pec: _____@_____

Con la presente richiedo di ricevere in formato elettronico, mediante invio all'indirizzo di posta elettronica indicato sopra tutta la documentazione relativa alla mia posizione assicurativa presente e futura (polizze sottoscritte, appendici e/o variazioni, ricevute di pagamento, corrispondenza e tutto quanto è ad essi riferibile).

A tal fine rilascio con la presente apposito consenso, espressamente esteso anche agli obblighi di adeguatezza dei contratti assicurativi (questionario di adeguatezza in formato elettronico).

Sarà mia premura ed obbligo informarvi tempestivamente in caso di variazione dell'indirizzo di posta elettronica sopra indicato.

Resta inteso che il presente consenso non costituisce espressa autorizzazione all'invio di materiale promozionale, pubblicitario, commerciale ma si intende finalizzato alla gestione contrattuale della posizione assicurativa con voi intercorrente.

È mia facoltà inoltre revocare il presente consenso in qualsiasi momento anche mediante comunicazione tramite posta elettronica o verbale.

DATA:	FIRMA:
-------	--------

Consenso reso a norma dell'art.7, comma 1, del Regolamento 8/2015 Ivass

DA RESTITUIRE A:

mail: segreteria@coopcsi.it
o fax +39 02.89950425