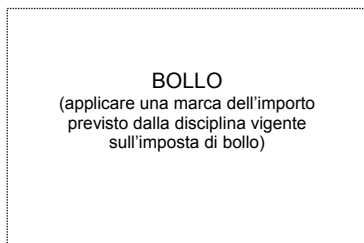


**ALLEGATO N. 2B**

**RACCOMANDATA A.R.**



All'Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - ISVAP -  
Via del Quirinale, 21  
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

**Domanda di cancellazione delle società dalle sezioni A, B o D del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209.**

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale della società:

Denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_

iscritta nella sezione [ ] del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero [ ]

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE<sup>1</sup>**

- a) la cancellazione della società dal registro
- b) la cancellazione della società dalla predetta sezione subordinata all'iscrizione nella sezione [ ] del registro, per cui è stata presentata la relativa domanda di iscrizione.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA che la società<sup>2</sup>**

- a)<sup>3</sup> non ha mai avuto incarichi agenziali;
- b) ha avuto/ha in corso incarico/incarichi agenziale/i, come risulta dalla Parte I dell'allegata Tabella A;
- c)<sup>4</sup> non ha in corso vertenze o procedimenti con imprese di assicurazione o riassicurazione o con altri operatori del mercato assicurativo, in ragione dell'attività svolta;
- d) ha in corso vertenze o procedimenti con imprese di assicurazione o riassicurazione o con altri operatori del mercato assicurativo, in ragione dell'attività svolta, come risulta dalla Parte II dell'allegata Tabella A.

<sup>1</sup> Barrare, tra le caselle a) e b), quella relativa alla voce che interessa. La casella b) potrà essere barrata esclusivamente dalle società che richiedono la cancellazione dalla sezione A o B.

<sup>2</sup> Le dichiarazioni dovranno essere rese esclusivamente dalle società che richiedono la cancellazione dalla sezione A del registro.

<sup>3</sup> Barrare, tra le caselle a) e b), quella relativa alla voce che interessa.

<sup>4</sup> Barrare, tra le caselle c) e d), quella relativa alla voce che interessa.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nel presente modulo e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di cancellazione dal registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti il medesimo procedimento; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di concludere il procedimento.

**Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.**

Data / /

Firma del rappresentante legale

.....

