

Centro Tutela Consumatori Utenti

La preghiamo di inviare il seguente modulo al numero di fax 0471/ 979914.

Spett.le
Centro Tutela Consumatori ed
Utenti dell'Alto Adige
Via Dodiciville, 2

39100 BOLZANO (BZ)

fax: 0471/ 979914

Il/la sottoscritto/a,

intermediario assicurativo presso l'Agenzia/Banca

sita in (località, indirizzo).....,

dichiara, di offrire esclusivamente contratti annuali (nel ramo danni) e chiede l'inserimento nella lista
virtuosa del CTCU.

Si impegna inoltre a comunicare eventuali cambiamenti al riguardo al CTCU.

Luogo e data:

Firma:

Timbro:

Si informa che eventuali dichiarazioni non conformi al vero, saranno segnalate all'Autorità della
Concorrenza e del Mercato.