

Spett.le

Pico Adviser Group s.r.l.

Via Barozzi, 2 - 40126 Bologna

Fax 051-054.88.34

e-mail: pico@pico-adviser.com

Oggetto: RICHIESTA DI EMISSIONE

Polizza VITA TCM Helvetia "Omnia".

In riferimento al vostro preventivo per la polizza in oggetto, da me ricevuto in data _____
intestato a: _____

sono a richiedervi l'emissione della seguente polizza che ritengo adeguata alle mie esigenze
avendone preventivamente conosciuto e valutato le caratteristiche, i costi, la durata, i limiti di
risarcimento e le esclusioni:

	Nome polizza	Data dec.za (1)	Premio annuo lordo € (2)
<input type="checkbox"/>	Helvetia "Omnia"		

Nota 1: resta inteso che la data di decorrenza e in seguito la conferma di copertura mi dovranno esser da voi confermate e saranno comunque condizionate al ricevimento da parte vostra del mio bonifico del relativo importo.

Nota 2: Inserisco l'importo del premio indicato nel preventivo Pico, sapendo che per esigenze amministrative la scadenza della polizza sarà sempre portata all'ultimo giorno del mese in cui viene fatta la richiesta (o del mese di copertura richiesto).

Rimango pertanto in attesa di ricevere una comunicazione con il calcolo esatto del premio da bonificare.

Esempio:

Scadenza richiesta: giorno 20, premio annuale (quindi fino al 20 dell'anno successivo): € 100.

Durata della polizza: un anno + 10 giorni

Premio da versare: € 100 + (100/360gg)*10gg = 100 + 2,77 = 102,77

(dato che si tratta di un esempio, attendo da voi il calcolo esatto che varia da Compagnia a Compagnia)

Entro tre giorni dal ricevimento della vostra comunicazione con il calcolo del premio annuale e
dell'eventuale mini-rateo per i giorni in più, per la polizza da me scelta, mi impegno ad effettuare per
quell'importo, un bonifico bancario in vostro favore con valuta fissa beneficiario, come mi vorrete
comunicare.

Allegati alla presente restituisco

☐ via e-mail a: pico@pico-adviser.com

☐ via fax allo: 051-054.88.34

le copie da me debitamente firmate e compilate di:

<input type="checkbox"/>	Questionari tecnici della polizza
<input type="checkbox"/>	Moduli di ricevimento della documentazione ai sensi ISVAP (Allegati 7A e 7B): 03_Pico_Adviser_Group-All.7A_7B_Helvetia_TCM.pdf
<input type="checkbox"/>	Questionario di adeguatezza PICO: 04_Pico_Adviser_Group-Quest.Adeguatezza_TCM.pdf
<input type="checkbox"/>	Modulo di Informativa Privacy ex d.lgs 196-2003: 05_Pico_Adviser_Group-Inf.Privacy_196-2003.pdf

In fede

(data)

(timbro e firma)
