

Sottodistributori

Lavori con dei sottodistributori?

- Sì No
 Se sì: _____

Struttura del portafoglio

Situazione effettiva:	Somma premi in CHF	di cui veicoli a motore	di cui economia domestica
Non vita (senza infortunio, senza malati)	_____	_____	_____
Pianificata tra 3 anni:	Somma premi in CHF	di cui veicoli a motore	di cui economia domestica
Non vita (senza infortunio, senza malati)	_____	_____	_____

Documenti

Ti preghiamo di inviarci le seguenti copie / i seguenti file (obbligatorio):

- ▶ Estratto dal registro di commercio
- ▶ Informazioni su procedimenti esecutivi (per le persone giuridiche: per l'azienda nonché per tutte le persone nel consiglio d'amministrazione e nella direzione)
- ▶ Iscrizione a registro come intermediario assicurativo (FINMA)
- ▶ Il tuo logo aziendale (formato: eps)
- ▶ Estratto attuale del casellario giudiziale (per le persone giuridiche: per tutte le persone nel consiglio d'amministrazione e nella direzione)

Consenso al trattamento dei dati

- Confermo la veridicità delle indicazioni fornite e autorizzo smile.direct assicurazioni a elaborare i dati necessari per la verifica dell'accreditamento. Le informazioni ricevute possono essere utilizzate da smile.direct assicurazioni per scopi di marketing

Avvertenza

I dati di accesso allo strumento partner e alla landing page sono personali e non possono essere condivisi con terzi.

- ▶ Salva il modulo e mandaci per e-mail la documentazione sopracitata a cooperations@smile-assicurazione.ch.