BANCA SISTEMA
WWW.BANCASISTEMA.IT

Banca Sistema S.p.A.
Largo Augusto 1/A, angolo via Verziere 13
20122 Milano
Tel. 02 802801
Fax 02 72093979

Codice ABI: 03158.3
Capogruppo del Gruppo Bancario Banca Sistema - n. 3158 Albo dei Gruppi
Codice Fiscale e Partita IVA 12870770158 - Capitale sociale € 9.650.526,24 i.v.
Sottoposta all'Attività di Vigilanza della Banca d'Italia
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia

OGGETTO: COPERTURA ASSICURATIVA RELATIVA ALLA PROPOSTA CONTRATTUALE N. _____

Gentile Cliente,

Con riferimento alla possibilità di stipulare una polizza assicurativa facoltativa che prevede specifiche garanzie in caso di accadimenti negativi che possano pregiudicare la sua capacità di rimborso del finanziamento, secondo quanto previsto dall'art. 120-*quater* del d.lgs. 7 settembre 2005 n. 209 (*i.e.* Codice delle assicurazioni private), la informiamo del diritto di scegliere la modalità di ricezione e trasmissione della documentazione pre-contrattuale e contrattuale assicurativa su supporto cartaceo o su supporto durevole non cartaceo e che la polizza, una volta sottoscritta, dovrà essere trasmessa alla Banca unitamente alla documentazione accessoria attraverso un qualsiasi mezzo postale o telematico.

Nel consegnarle, allegata alla presente, la documentazione sottoindicata, le chiediamo di comunicarci al seguente indirizzo e-mail o postale: direzionecommercialecqrete@bancasistema.it o *Via de' Carracci 93, 40131 Bologna BO* se la modalità del mezzo di trasmissione da noi utilizzato non è conforme alla sua scelta.

- *Questionario di valutazione delle richieste e delle esigenze assicurative*
- *DIP*
- *DIP aggiuntivo*
- *Condizioni di assicurazione e glossario*
- *Modulo di adesione*
- *Allegati 3, 4 e 4-ter del Regolamento IVASS N. 40/2018*

Per richiedere l'adesione alla polizza, la invitiamo compilare e sottoscrivere il Questionario di valutazione delle richieste e delle esigenze assicurative, il modulo di adesione, nonché la documentazione informativa accessoria e di consegnarli alla Banca ovvero di provvedere ad inviarli:

- via e-mail all'indirizzo*:* direzionecommercialecqrete@bancasistema.it o
- per posta*: con raccomandata A/R all'indirizzo: Via de' Carracci 93, 40131 Bologna BO*

Solo a fronte del ricevimento della documentazione debitamente compilata e sottoscritta, procederemo alla predisposizione della documentazione relativa al contratto di assicurazione.

Per qualsiasi richiesta di informazioni o chiarimenti può scrivere a direzionecommercialecqrete@bancasistema.it o telefonare al numero _____.

Cordiali saluti,

Banca Sistema S.p.A.

_____

Firma Contraente

per presa visione