



MGM BROKER

ALLEGATO CONSENSO ALL'INVIO ELETTRONICO DI DOCUMENTI

OGGETTO: Contraente _____

Compagnia _____

N° Polizza _____ data effetto _____

Posta elettronica: _____ @ _____

Con la presente richiedo di ricevere in formato elettronico, mediante invio all'indirizzo di posta elettronica indicato in oggetto la documentazione inerente:
- Il contratto di assicurazione in oggetto;
- Tutta la mia posizione assicurativa presente e futura

A tal fine rilascio con la presente apposito consenso, espressamente esteso anche agli obblighi di adeguatezza dei contratti assicurativi (questionario di adeguatezza in formato elettrico). Sarà mia premura ed obbligo informarvi tempestivamente in caso di variazione dell'indirizzi di posta elettronica sopra indicato.

Resta inteso che il presente consenso non costituisce espressa autorizzazione all'invio di materiale promozionale, pubblicitario, commerciale ma si intende finalizzato alla gestione contrattuale della posizione assicurativa con voi intercorrente.

E' mia facoltà inoltre revocare il presente consenso in qualsiasi momento anche mediante comunicazione tramite posta elettronica.

Data _____

Il Contraente _____

MGM BROKER Srl

Viale Elmas, 33 09122 Cagliari
Tel. 070.2043858 - Fax 06.96708830
Email: cagliari@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com

RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione RFA RM - 1094504