

MODULO DI RICHIESTA DI ABILITAZIONE ALLA DISTRIBUZIONE DELLE POLIZZE GLOBY

Entra nel mondo Globy!

- Compila i seguenti dati (tutti i campi sono obbligatori):

Nome Intermediario (Ragione sociale)		URL sito Web	
Indirizzo	CAP	Città	Provincia
P. IVA	Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)		
E-mail (corrispondenza ordinaria)	E-mail (corrispondenza commerciale/Marketing - se diversa)		

- **Scegli uno tra i metodi di pagamento proposti:**

SEPA/RID

La Tua Agenzia incasserà i premi delle polizze e, sulla base delle polizze emesse telematicamente, provvederemo ad emettere e inviarti, entro i primi giorni del mese successivo, un estratto conto mensile che Ti impegnerai a saldare al netto delle provvigioni, attivando la procedura SEPA/RID.

Carta di credito (intestata all'Agenzia)

Potrai incassare il premio della polizza che girerai integralmente a noi, contestualmente all'emissione della polizza. Provvederemo ad emettere e inviarti, entro i primi giorni del mese successivo, un estratto conto mensile, sulla base del quale Ti retrocederemo le provvigioni sul Tuo conto corrente.

- **Seleziona la modalità di applicazione della ritenuta d'acconto:**

ordinaria: 23% - 50%

ridotta: 23% - 20% (l'Agenzia dichiara sotto la propria responsabilità che nell'esercizio della sua attività si avvale in via continuativa dell'opera di dipendenti o di terzi ai sensi del D.P.R. 600/1973)

soggetto non residente in Italia senza stabile organizzazione nel territorio dello Stato (ai sensi del D.P.R. 600/1973)

- **Compila e firma i nostri Moduli:**

- Sales Intermediary Due Diligence polizze Globy (in calce)
- Modulo di raccolta dei dati bancari
- Modulo per l'attivazione delle credenziali

- **Mandaci via email a oazis@globy.it la seguente documentazione:**

- Presente Modulo di richiesta di abilitazione compilato
- 3 Moduli sopraindicati compilati e firmati
- Copia della licenza di agenzia
- Visura della Camera di Commercio (meno di 6 mesi)

- **A seguito della ricezione dell'intera documentazione sopra menzionata, Ti invieremo:**

- via email: le credenziali di accesso ai portali nonché, in caso di scelta del metodo di pagamento tramite SEPA/RID, il modulo da consegnare alla tua banca
- via PEC: l'Accordo per la distribuzione delle polizze della Compagnia da restituirci firmato imperativamente **entro 30 giorni dalla data di ricezione**

Per qualsiasi chiarimento puoi contattarci via email a oazis@globy.it

Grazie e a presto!

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni dall'Autorité
de contrôle prudentiel et de
résolution (ACPR)
il 1 febbraio 2010

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Registro delle Imprese
e delle Società Francesi
n. 519490080

**Sede Secondaria e Rappresentanza
Generale per l'Italia**
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio
dell'attività Assicurativa
in Italia in regime
di stabilimento, iscritta
in data 3 novembre 2010
al n. I.00090, all'appendice
dell'albo Imprese Assicuratrici,
Elenco I



MODULO SALES INTERMEDIARY DUE DILIGENCE - POLIZZE GLOBY

Inviare a: oazis@globy.it

Nome Intermediario (Ragione sociale)	P. IVA
--------------------------------------	--------

Nell'ambito del programma di integrità avviato all'interno del gruppo Allianz e in ottemperanza agli adempimenti previsti dal Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR), Ti chiediamo gentilmente di compilare il seguente questionario rispondendo a tutte le domande in esso contenute.

I dati ricevuti saranno considerati confidenziali e verranno trattati nel pieno rispetto della legislazione vigente a tutela della privacy, con la finalità di garantire la continuità del rapporto di collaborazione della nostra società con i suoi partner preferenziali.

1	A carico dell'Agenzia, del titolare o del legale rappresentante della stessa ci sono stati addebiti e/o sanzioni nell'arco degli ultimi 5 anni per qualsiasi violazione di leggi in materia di corruzione, o sono in corso indagini da parte delle autorità per potenziale violazione di leggi in materia di anticorruzione? <i>In caso di risposta affermativa, inserire ulteriori precisazioni:</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2	Qualcuno dei rappresentanti dell'Agenzia o dei dipendenti ricopre una carica di Funzionario Pubblico o ha rapporti con Funzionari Pubblici? <i>In caso di risposta affermativa, inserire ulteriori precisazioni:</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3	Il rappresentante legale dell'Agenzia o i dipendenti hanno rapporti (parentela, affinità) con persone che attualmente lavorano per una Società del Gruppo Allianz? <i>In caso di risposta affermativa, inserire ulteriori precisazioni:</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4	Negli ultimi 5 anni l'Agenzia ha riscontrato Data Breach che hanno richiesto la notifica al Garante Privacy e/o agli Interessati coinvolti? <i>In caso di risposta affermativa, inserire ulteriori precisazioni:</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5	Negli ultimi 5 anni l'Agenzia è stata oggetto di indagine o di provvedimenti del Garante? <i>In caso di risposta affermativa, inserire ulteriori precisazioni:</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6	L'Agenzia si è dotata di un Registro delle attività di trattamento dei dati personali (obbligo previsto all'art. 30 del GDPR) ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7	Qualora l'Agenzia abbia lavoratori dipendenti o assimilati coinvolti nel trattamento dei dati personali, viene loro impartita una formazione specifica in ambito Privacy? <i>(Qualora l'Agenzia non abbia dipendenti barrare Non Applicabile):</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A

Data:

Timbro e firma:

AWP P&C S.A.
Sede Legale
7 rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen
France

Autorizzata all'esercizio delle assicurazioni dall'Autorité de contrôle prudentiel et de résolution (ACPR) il 1 febbraio 2010

Capitale Sociale
€ 18.510.562,50

Registro delle Imprese e delle Società Francesi n. 519490080

Sede Secondaria e Rappresentanza Generale per l'Italia
Via Oglio, 12 - 20139 Milano (Italia)
Tel: 02.23695.1

www.allianz-partners.it

Codice Fiscale, Partita IVA e iscrizione al Registro delle Imprese di Milano n. 07235560963 - Rea 1945496

Abilitata all'esercizio dell'attività Assicurativa in Italia in regime di stabilimento, iscritta in data 3 novembre 2010 al n. I.00090, all'appendice dell'albo Imprese Assicurative, Elenco I

