

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F.

Ruolo \_\_\_\_\_ Agenzia Codice n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ ( )

E-mail \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Privacy e tutela dei dati personali**

Io sottoscritto autorizzo il trattamento dei miei dati secondo la normativa vigente in materia (art. 13 del DLgs. 196/03) ad Atoma Srl per la corretta esecuzione del corso da me scelto. La completa informativa prevista dall'art. 13 del DLgs. 196/03 può essere richiesta ad Atoma Srl via Gallarate n. 203—20151—Milano.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DETTAGLIO COSTI:**

- ◆ € 80,00 + IVA 20% per un pacchetto di 15 ore (ai fini ISVAP) di corsi di formazione a scelta
- ◆ € 145,00 + IVA 20% per un pacchetto di 30 ore (ai fini ISVAP) di corsi di formazione a scelta

Barrare corso d'interesse	CORSI DI FORMAZIONE IN MODALITÀ E-LEARNING	Validità fini ISVAP
<input type="checkbox"/>	L'assicurazione degli autoveicoli.	n. 6 ore
<input type="checkbox"/>	Il Codice delle Assicurazioni, il Regolamento attuativo ISVAP n. 5/2006 e il Provvedimento ISVAP n. 2720/2009.	n. 3 ore
<input type="checkbox"/>	L'assicurazione in generale.	n. 3 ore
<input type="checkbox"/>	Il contratto di assicurazione.	n. 2 ore
<input type="checkbox"/>	Il ramo Danni.	n. 2 ore
<input type="checkbox"/>	Il ramo Infortuni e Malattia.	n. 3,5 ore
<input type="checkbox"/>	Il ramo Incendio, Furto, Cristalli, Assistenza.	n. 3,5 ore
<input type="checkbox"/>	Il ramo Vita.	n. 3 ore
<input type="checkbox"/>	Informativa sulla Privacy.	n. 2,5 ore
<input type="checkbox"/>	La normativa Antiriciclaggio.	n. 2,5 ore
<input type="checkbox"/>	La Trasparenza nei contratti assicurativi.	n. 2 ore
<input type="checkbox"/>	L'Adeguatezza dell'offerta.	n. 2 ore
<input type="checkbox"/>	Il ramo Trasporti — Polizza TTS e Polizza Yacht.	n. 4,5 ore
<input type="checkbox"/>	La normativa MiFID.	n. 2 ore
<input type="checkbox"/>	Il Decreto Legislativo 231.	n. 2 ore
<input type="checkbox"/>	La capacità nel rapporto con il Cliente e i bisogni complessi nel settore assicurativo.	n. 6 ore

Importo totale  € con bonifico bancario da allegare alla presente iscrizione

IBAN

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**DATI PER INTESAZIONE FATTURA DEI CORSI PRESCELTI**

Società (Ragione Sociale) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( )

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

P. IVA  C.F.

Per qualsiasi ulteriore informazione contattare:

Atoma Srl via Gallarate n. 203 — 20151 — Milano Tel +39 02 45495331 Fax +39 02 45495185  
a.torriani@atoma.com - segreteriaformazione@atoma.com

