

REGOLAMENTO ISVAP

FORMAZIONE OBBLIGATORIA 60 ORE A SETTEMBRE

REGOLAMENTO ISVAP N. 5 DEL 16 OTTOBRE 2006 ART. 17 E 42

DOVE SI TERRÀ IL CORSO

BELLUNO

Momis srl
Via dell'industria n. 8 [2° piano]
32010 Belluno (BL)
INFO: 0437989361 / 3381419265
E-mail info@momis.it
Web: www.momis.it

UDINE

Centro Congressi Palazzo delle
professioni srl
Via Cjavecis n. 3
33100 Udine
INFO: 0437989361 / 3381419265
E-mail info@momis.it
Web: www.momis.it

NEL PREZZO È COMPRESO il COFFEE BREAK E il PRANZO COMPLETO

COSTO A PARTECIPANTE

1 GIORNATA € 130,00	2 GIORNATE € 240,00
3 GIORNATE € 320,00	4 GIORNATE € 370,00
SOLO 30 ORE IN AUTOAPPRENDIMENTO € 120,00	
COMPLETO: 4 GIORNATE + 30 ORE AUTOAPPRENDIMENTO € 430,00	
SCONTO 10% DAL 2° ISCRITTO DELLA STESSA AZIENDA	

Pagamenti SOLO tramite Bonifico Bancario ANTICIPATO prima del corso
intestato a: Momis srl
Popolare di Vicenza | C/C 61057359901 | ABI 05728 | CAB 88250 | CIN N

DURATA 60 ORE

BELLUNO

1 GIORNATA lunedì 10
2 GIORNATA lunedì 17
3 GIORNATA giovedì 20
4 GIORNATA lunedì 24

UDINE

1 GIORNATA venerdì 7
2 GIORNATA venerdì 21
3 GIORNATA venerdì 14
4 GIORNATA venerdì 28

30 ore di autoapprendimento a distanza
Le lezioni iniziano alle ore 9.30 e terminano alle ore 18.30

A CHI È RIVOLTO

Il corso è rivolto a tutti coloro che operano nel campo dell'intermediazione:

- agenti assicurativi;
- dipendenti, subagenti e collaboratori assicurativi;
- broker assicurativi;
- funzionari ed impiegati bancari;
- titolari, dipendenti agenzie di viaggio che fanno polizze assicurative.

Il corso è valido anche per l'iscrizione al registro sezione E dei nuovi collaboratori e subagenti.
Il corso è a numero chiuso e verrà erogato solo al raggiungimento di n. 20 o più partecipanti.

PROGRAMMA CORSI

1 GIORNATA	2 GIORNATA	3 GIORNATA	4 GIORNATA
QUADRO NORMATIVO Codice delle Assicurazioni; Il regolamento; nozione di attività, intermediazione; Registro Unico Intermediari; requisiti per l'iscrizione; tutela degli assicurati; regole di comportamento; profili di responsabilità; obblighi informativi; Elementi tecnica assicurativa.	I RAMI DANNI Le assicurazioni Rami Danni La struttura delle polizze Le assicurazioni del patrimonio (Incendio, Furto) Le assicurazioni di responsabilità civile Le assicurazioni Infortuni Le assicurazioni Malattia.	PRIVACY DEI DATI PERSONALE Il Codice Unico Privacy; informativa dipendenti/collaboratori/clienti/donna delle pulizie; nomina incaricati, responsabili e collaboratori; il rapporto agenzia e casa madre; documentazione operativa; le sanzioni amministrative e penali; check list di verifica.	IL RAMO VITA Normativa generale; valutazione rischi; caso morte; caso vita; forme miste; forme assicurative finanziarie; disciplina trasparenza e tutela; adeguatezza delle informazioni e dell'offerta; gestione delle informazioni, la valutazione delle esigenze assicurative e previdenziali.

SI RILAScerà ATTESTATO VALIDO A NORMA ISVAP

COMPILARE E INVIARE IL MODULO DI ADESIONE AL FAX 0437989682

LE ISCRIZIONI SONO APERTE FINO AL GIORNO 4 SETTEMBRE 2007 ALLE ORE 18.30

Il/La Sottoscritto/a Nome/Cognome _____ In qualità di _____
della Ditta: Ragione Sociale _____ P.IVA. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____ @ _____

Chiede di iscrivere al presente corso:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Professione</i>	<i>E-mail</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

segnare con una X quelli di interesse: **Belluno ai corsi:** 10/09 | 17/09 | 20/09 | 24/09
 30ore autoapprendimento **Udine ai corsi:** 7/09 | 14/09 | 21/09 | 28/09

Ho eseguito il bonifico bancario (allego copia bonifico) **Iscrizioni senza conferma di bonifico NON saranno accettate.**

I dati personali saranno trattati per le finalità previste e nelle modalità e nel rispetto delle prescrizioni di cui al D.Lgs 196/2003. Titolare del trattamento è: MOMIS srl, Via dell'industria 8 - 32010 Pieve d'Alpago (BL). Rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 (accesso, correzione ecc) scrivendo al numero di fax. 0437989682.

È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 C.C. che dovrà essere comunicato con disdetta scritta da inviare **via fax allo 0437989682 entro 3 giorni** lavorativi antecedenti l'incontro. In caso contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione, e si avrà diritto a ricevere il materiale didattico.

Il sottoscritto in qualità di conferente l'incarico, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati che lo riguardano, con particolare riferimento ai cosiddetti dati "sensibili".

L'adesione dà diritto alla pubblicazione nel portfolio del sito www.momis.it e invio di comunicazioni anche commerciali, per negare barrare qui

Luogo _____ Data _____

Firma del cliente conferente l'incarico _____