

MOBILIZE FINANCIAL SERVICES e NISSAN FINANCIAL SERVICES sono marchi commerciali utilizzati da RCI Banque S.A. Succursale Italiana
Via Tiburtina, 1159 - 00156 Roma - Tel. 06 417731 - Email: clienti-it@crm.rcibs.it - Indirizzo di posta elettronica certificata: rcibanque@legalmail.it Cap. Soc. € 100.000.000,00 (iux) da Unico Socio - C.F./Part. I.V.A. e numero di iscrizione Registro delle Imprese di Roma: 05574741004 R.E.A. RNP-900004 - Iscritta all'Alba Banca d'Italia n° 5382 - Cod. ABI 03103 - Associata Assofin-Assilae - Intermediario assicurativo, iscritto nell'Elenco
degli Intermediari dell'Unione Europea tenuto dall'IVASS. Sede Legale RCI Banque S.A.: 15, rue d'Uzès 75002 - Parigi - Francia Siti internet: www.mobilize-fs.it - www.nissan-fs.it

RICHIESTA INFOR	MATIVA PRE-COI	NTRATTUALE PRESTITO FINALIZA	ZATO VEICOLO A IMPRESE	E PROFI	ESSIONISTI	(Ed. 09/202	۷)					
NON CONSUMATORE (ES. AZIENDA	A, IMPRESA, SOCIETÀ, F	PROFESSIONISTA, SOGGETTO TITOLARE DI F	PARTITVA IVA, ETC.)									
Prezzo Acquisto Veicolo	€	Modello/CC    Tipo Veicolo: Nuovo [_] Usato [_]										
Anticipo	€	Versione										
Importo Finanziato Veicolo	€	N° Cambi Gomme	Km		Durata mesi							
Assistenza Veicolo	€	Estensione Garanzia	Manutenzione									
2Safe	€	Durata mesi	Basic si no Full si no Extra	si no								
Assicurazione del Veicolo	€	Durata mesi	Buy Back sì no Antifurto Satellita		Autocarro	PC Auto (12 n	nesi) si Ino					
	Sconto ASS VEICOLO	 					11037 [31] [110]					
Finanziamento Protetto	€	7	e (Scorito valorizzato im presenza di	Torridic po	merman promo.	zionany.						
GAP	€	Durata mesi										
Altro	€	Durata mesi										
IMPORTO TOTALE DEL CREDITO	€	Durata mesi ji	Coperture Assicurative									
INFORTOTOTALE DEL CREDITO		□ A-FORMULA FULL; □ B-FORMULA LI	<u> </u>									
Interessi (i)	€	☐ H - MERCE TRASPORTATA; ☐ DRIVER	R INSURANCE;   2SAFE EXTRA									
IMPORTO TOTALE DOVUTO DAL CLIENTE	€	In aggiunta alla Formula A o B: □ C-CO □ G-VALORE A NUOVO Durata mesi		-KASKO D	urata mesi	l;						
Rate da n°    a n°	€	Durata del finanz. in mesi	Rata posticipata si no Mesi di p	oosticipo p	rima scadenza	n°						
Rata Finale - Valore Minimo	€	KM massimo annuo prescelto	KM complessivi pattuiti		Costo KM ecce	denti €	l / km					
Garantito		Km iniziali    indicati solo per il Veicolo usato, ai fini del calcolo dell'eccedenza chilometrica.	(chilometraggio annuo prescelto) / (12 (numero di mesi pari alla durata del fina to)	mesi ) X nziamen-								
	"Il Veicolo percorrerà – per ciascun anno di durata del Contratto – un chilometraggio annuo non superiore a quanto indicato nel modello <b>Impegno di Ritiro</b> (Mc RND 05/2022) sottoscritto dal Cliente e dal Convenzionato; nel caso di durata del finanziamento inferiore ad un anno, il chilometraggio massimo consentito sa calcolato secondo la seguente formula: (chilometraggio annuo prescelto) / (12 mesi ) X (numero di mesi pari alla durata del finanziamento).											
Imposta di Bollo/Imposta Sostitutiv	/a (i) €	Spese di gestione pratica e incasso pro-rat	ta (i) €									
Spese per comunicazioni periodici	he (i), in formato cartac	eo €   , in formato elettronico €	0,00, oltre imposte per comunicazi	oni periodi	che €	l, per ogni in	vio (ì)					
Spese Istruttoria Pratica (i) €		Finanziate sì no Richiesta nota di debito:	si no	(i	) = incluse nel 1	TAEG						
Modalità di pagamento □ SDD □	Bollettini postali	Tabella/Prontuario	TAN		% Т	TAEG	%					
Desidero ricevere comunicazioni a			irma autografa    Firma Elettronio	ca								
Cod Prontuario	l Descrizione P	rontuario		Cod Prontuario   Descrizione Prontuario								
DATI DEL RICHIEDENTE												
DATI DEL RICHIEDENTE		Nome		rt. I.V.A.  _	_	_ _ _						
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a	Prov.	Nome    _   il     Tel Abitazione   Città	C.F./Pai	rt. I.V.A.  _ _  Tel Cell		_ _ _ _	 					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail	 _l @ l	Città     Residenza se diversa dal domicilio	I C.F./Pai	Città  _	Prov.	_  Cap	_ _  _  Pv.   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende	_l @ l ente □ Autonomo □	Città     Residenza se diversa dal domicilio Pensionato □ Casalinga □ Studente □   Indirizzo	C.F./Pai	_  Città     Tipo	Prov.	_  Cap     D	 _  Pv.      Prov.					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende	_l @ l ente □ Autonomo □	Città     Residenza se diversa dal domicilio Pensionato □ Casalinga □ Studente □   Indirizzo	C.F./Pai	_  Città     Tipo	Prov.	_  Cap     D	 _  Pv.      Prov.					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro      Reddito Mensile petto	_  @  ente	Città   _   Residenza se diversa dal domicilio Pensionato □ Casalinga □ Studente □   Indirizzo   _   _   _   Telefono	C.F./Pai	_  Città     Tipo  ità di serv	o di Contratto	_  Cap    	 _  Pv.      Prov.					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente   Autonomo   Lell   Lell   Lell   Lell   Lell   Mubile   Sep/Di	Città    Residenza se diversa dal domicilio Pensionato □ Casalinga □ Studente □   Indirizzo	C.F./Pai	_  Città     Tipo ità di serv	o di Contratto	_  Cap    	 _  Pv.      Prov.					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro             Reddito Mensile netto   Stato Civile: Coniugato/a   C All'indirizzo da anni:     N Rapporto con il Richiedente: F	ente Autonomo Cel/Nubile Sep/Diucleo Familiare: N° pramiliare convivente	Città     Residenza se diversa dal domicilio   Pensionato   Casalinga   Studente     Indirizzo     Data assunzione     Data assunzione     Data assunzione     Data assunzione     Data assunzione     Data assunzione     Pamiliare non convivente   Altro   Data   Con reddito propersone     di cui con reddito   di cui con reddito propersone     di cui con reddito   di cui	C.F./Pai	_  Città     Tipo ità di serv	o di Contratto	_  Cap    	 _  Pv.      Prov.					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cente Autonomo Cente Sep/Di cel/Nubile Sep/Di ucleo Familiare: N° p Familiare convivente ESENTANTE/PRO	Città     Residenza se diversa dal domicilio Pensionato   Casalinga   Studente     Indirizzo     Data assunzione     Vedovo Convivente   Abitazion persone     di cui con reddito prop   Familiare non convivente   Altro     CURATORE	C.F./Pai	Città  _   Tipo ità di serv ]   (	Prov.  o di Contratto  vizio     @	_ _  Cap  _	_ _    Pv.  _ _       Prov.  _ _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cente Autonomo Cente Sep/Di cel/Nubile Sep/Di ucleo Familiare: N° p Familiare convivente ESENTANTE/PRO	Città     Residenza se diversa dal domicilio Pensionato   Casalinga   Studente     Indirizzo     Data assunzione     Vedovo Convivente   Abitazion persone     di cui con reddito prop   Familiare non convivente   Altro     CURATORE	C.F./Pai	Città  _   Tipo ità di serv ]   (	Prov.  o di Contratto  vizio     @	_ _  Cap  _	_ _    Pv.  _ _       Prov.  _ _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cente Autonomo Cente Sep/Di cel/Nubile Sep/Di ucleo Familiare: N° p Familiare convivente ESENTANTE/PRO	Città     Residenza se diversa dal domicilio Pensionato   Casalinga   Studente     Indirizzo     Data assunzione     Vedovo Convivente   Abitazion persone     di cui con reddito prop   Familiare non convivente   Altro     CURATORE	C.F./Pai	Città  _   Tipo ità di serv ]   (	Prov.  o di Contratto  vizio     @	_ _  Cap  _	_ _    Pv.  _ _       Prov.  _ _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente  Autonomo   ente  Sep/Di cel/Nubile  Sep/Di ucleo Familiare: N°  Familiare convivente ESENTANTE/PRO rocuratore     Prov.	Città	C.F./Pai	Città     Tipo	o di Contratto	_ _  Cap  _	_ _    Pv.  _ _    Prov.  _ _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro             Reddito Mensile netto   Stato Civile: Coniugato/a   C All'indirizzo da anni:     Ni Rapporto con il Richiedente: F  DATI DEL LEGALE RAPPR  Legale Rappresentante   P Cognome   Nato a   Documento d'identità   Indirizzo   E-mail	ente Autonomo Cel/Nubile Sep/Diucleo Familiare: N° pramiliare convivente  ESENTANTE/PRO  rocuratore Cel/Prov.	Città     Residenza se diversa dal domicilio Pensionato   Casalinga   Studente     Indirizzo     Data assunzione     Vedovo Convivente   Abitazion persone     di cui con reddito prop   Familiare non convivente   Altro     CURATORE	C.F./Pai	Città     Tipo	o di Contratto	_ _  Cap	_ _    Pv.  _ _    Prov.  _ _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro             Reddito Mensile netto   Stato Civile: Coniugato/a   C All'indirizzo da anni:     N Rapporto con il Richiedente: F  DATI DEL LEGALE RAPPR  Legale Rappresentante   P Cognome   Nato a   Documento d'identità   Indirizzo   E-mail	L @ L ente	Città	C.F./Pai	Città    Tipo lità di serv     Circolore    C.F.      Tel Cell	o di Contratto di Contratto di Contratto di I	_ _  Cap  _						
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cente Autonomo Cel/Nubile Sep/Diucleo Familiare: N° pramiliare convivente  ESENTANTE/PRO  Trocuratore Celevita Cele	Città	C.F./Pai    C.F./Pai    Altro:    Città    Anzian   Ris. netto      e: Proprietà	Città     Tipo	o di Contratto	_ _  Cap	_ _    Pv.   _   _     Prov.   _   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cente Autonomo Cel/Nubile Sep/Diucleo Familiare: N° pramiliare convivente  ESENTANTE/PRO  Trocuratore Celevita Cele	Città	C.F./Pai    C.F./Pai    Altro:    Città    Anzian   Ris. netto      e: Proprietà	Città     Tipo	o di Contratto	_ _  Cap	_ _    Pv.   _   _     Prov.   _   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cente Autonomo Cel/Nubile Sep/Diucleo Familiare: N° pramiliare convivente  ESENTANTE/PRO  Trocuratore Celevita Cele	Città	C.F./Pai    C.F./Pai    Altro:    Città    Anzian   Ris. netto      e: Proprietà	Città     Tipo	o di Contratto	_ _  Cap	_ _    Pv.   _   _     Prov.   _   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cente Autonomo Cel/Nubile Sep/Diucleo Familiare: N° pramiliare convivente  ESENTANTE/PRO  Trocuratore Celevita Cele	Città	C.F./Pai    C.F./Pai    Altro:    Città    Anzian   Ris. netto      e: Proprietà	Città     Tipo	o di Contratto	_ _  Cap	_ _    Pv.   _   _     Prov.   _   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro             Reddito Mensile netto   Stato Civile: Coniugato/a   O All'indirizzo da anni:     N Rapporto con il Richiedente: F  DATI DEL LEGALE RAPPR  Legale Rappresentante   P Cognome   Nato a   Documento d'identità   Indirizzo   E-mail    DATI ALTRO RICHIEDENT  Cognome   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   Telefono	L   @   Lente	Città	C.F./Pai	Città    Tipo ità di serv   C.F.      Tel Cell     Città    Tipo ce petto	Prov.   O di Contratto   O di Contratt	_ _  Cap	_ _    Pv.   _   _     Prov.   _   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro             Reddito Mensile netto   Stato Civile: Coniugato/a   C All'indirizzo da anni:     N Rapporto con il Richiedente: F  DATI DEL LEGALE RAPPR  Legale Rappresentante   P Cognome   Nato a   Documento d'identità   Indirizzo   E-mail    DATI ALTRO RICHIEDENT  Cognome   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   Telefono   Stato Civile: Coniugato   Cel/ All'indirizzo da anni:   N	Lente Autonomo Cente Autonomo Cente Autonomo Cel/Nubile Sep/Divucleo Familiare: N° prov.  ESENTANTE/PRO Trocuratore Center Cente	Città	C.F./Pai	Città     Tipo	Prov.   Prov.	_ _  Cap	_ _    Pv.   _   _     Prov.   _   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro             Reddito Mensile netto   Stato Civile: Coniugato/a   C All'indirizzo da anni:     N Rapporto con il Richiedente: F  DATI DEL LEGALE RAPPR  Legale Rappresentante   P Cognome   Nato a   Documento d'identità   Indirizzo   E-mail    DATI ALTRO RICHIEDENT  Cognome   Nato a   Indirizzo   E-mail   Occupazione attuale: Dipende Azienda   Telefono   Stato Civile: Coniugato   Cel/ All'indirizzo da anni:   N	@	Città	C.F./Pai	Città     Tipo	Prov.   Prov.	_ _  Cap	_ _    Pv.   _   _     Prov.   _   _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	ente Autonomo Cell/Nubile Sep/Divucleo Familiare: N° prov.  ESENTANTE/PRO  COURTO PROV.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Sel/Nubile Sep/Divucleo Familiare: N° prov.  Courte C	Città     Residenza se diversa dal domicilio   Pensionato   Casalinga   Studente     Indirizzo     Data assunzione     V   Vedovo Convivente   Abitaziono   Abit	C.F./Pai	Città     Tipo c	Prov.   Prov.	_ _  Cap	_ _    Pv.  _ _    Prov.  _ _  					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale	Legalità": [SI] [No]	Città	C.F./Pai	Città     Tipo c	Prov.   Prov.	_ _  Cap	_ _    Pv.  _ _    Prov.  _ _  					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a	ente Autonomo Cel/Nubile Sep/Divucleo Familiare: N° prov.  ESENTANTE/PRO  rocuratore Celerore Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Legalità": [SI] [No]	Città	C.F./Pai	Città    Tipo ità di serv	Prov.	_ _  Cap	_ _    Pv.  _ _    Prov.  _ _                   Prov.  _ _					
DATI DEL RICHIEDENTE  Cogn. Ragione Sociale   Nato a   Nato a   Poccupazione attuale: Dipende Azienda   C.F. Datore Lavoro           Nato a   Nato	ente Autonomo Cell/Nubile Sep/Divucleo Familiare: N° prov.  ESENTANTE/PRO  Trocuratore Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  Prov.  EE  Couratore Prov.  Prov.  EE  Couratore Prov.  Prov.  EE  Couratore Prov.  Couratore Prov.  Couratore Prov.  EE  Couratore Prov.  Couratore Prov.  Couratore Prov.  EE  Couratore Prov.	Città     Residenza se diversa dal domicilio   Pensionato   Casalinga   Studente     Indirizzo     Data assunzione     V   Vedovo Convivente   Abitaziono   Abit	C.F./Pai	Città     Tipo control     C.F.     Tel Cell     Tipo control     Città     Tipo control     Tipo con	Prov.   Prov.	_    Cap  _          Cap  _	Prov.   _   _   _   _   _   _   _   _   _					

Mod. RIPC. 09/2022



MØBILIZE | MOBILIZE FINANCIAL SERVICES e NISSAN FINANCIAL SERVICES sono marchi commerciali utilizzati da RCI Banque S.A. Succursale Italiana Via Tiburtina, 1159 - 00156 Roma - Tel. 06 d.417731 - Email: clienti-it@crm.rcibs.it - Indirizzo di posta elettronica certificata: rcibanque@legalmail.it - Cap. Soc. 6-100.000.000(0) (ii.) da Unico Socia - C.F./Part. IV.A. e numero di iscrizione Registro delle Imprese di Roma: 05574741004 - R.E.A. RM-90004 - Iscritta all'Albo Banca d'Italia nº 5382 - Cod. ABI 03103 - Associata Assofin-Assilea - Intermediario assicurativo, iscritto nell'Elenco

FINANCIAL SERVICES	degli Intermediari dell'Unione Europea tenuto dall'IVASS. Siti internet: www.mobilize-fs.it - www.nissan-fs.it	Sede Legale RCI Banque S.A.: 15, rue d'Uzès 75002 – Parigi – Francia -			
Co	od. Convenzionato	Cod. Venditore			
	N° Proposta	N° Contratto Balloon di Provenienza			
	N 110posta	14 Contracto Bandon an Tovenichza			
DATI DEL RICHIEDENTE					
		C.F./Part. I.V.A.   _   _   _   _   _   _   _   _   _			
		Tel Cell     Prov.     Cap			
		omicilio     Città     Pv.  _			
PEC    @					
DATI ALTRO RICHIEDENTE					
Cognome	Nome	C.F.			
Nato a	Prov.   _  il     Tel Ab	itazione    Tel Cell			
		Prov.   _ _  Cap   _ _ _			
		nicilio)    Città    Pv.			
PEC    @	ll				
e 14 del Regolamento Europeo n. 679.  - aver ricevuto e preso visione dell'Inf gestiti da soggetti privati in tema di c - prestare specificatamente il consens  • per le finalità relative all'esecuzior sede legale in Francia:  • ad enti aventi finalità di tutela del • ad enti aventi finalità di prevenzio - consentire, in caso di accoglimento sottoscrizione con Firma Elettronica a	//2016; formativa sul trattamento dei dati personali (Mod.Info.Pr rerediti al consumo, affidabilità e puntualità nei pagament so al trattamento e alla comunicazione dei propri dati, iv ne delle richieste e degli obblighi precontrattuali e contr. I credito, in qualità di "richiedenti un finanziamento" pres one delle frodi finanziarie; della richiesta, al trattamento e alla comunicazioni a ter all'ente certificatore indicato nella citata Informativa sul t	i inclusi i dati particolari e/o giudiziari, nel rispetto delle disposizioni legislative, nonché: attuali indicate nella predetta Informativa, nonché per la comunicazione alla RCI Banque S.A. con so i Sistemi di Informazione Creditizie (SIC); zi ai fini dell'esecuzione del Contratto e della concessione delle coperture assicurative ed in caso di			
	merciali ed attività promozionali				
Ill/i Richiedente/i, tenuto conto dell'Informativa ricevuta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e consapevole/i della facolità di revoca del consenso in relazione ai seguenti trattamenti dei dati personali:  Richiedente □Acconsente □Non acconsente  Altro Richiedente □Acconsente □Non acconsente  al trattamento dei propri dati personali per finalità di marketing, informazione commerciale, pubblicità, manifestazioni a premi, offerte dirette, indagine di mercato o di customer satisfaction relative a prodotti e servizi della RCI Banque, tramite newsletter, telemarketing, chiamate con operatore e l'invio con posta cartacea di materiale illustrativo relativo ai servizi e ai prodotti commercializzati, anche mediante l'utilizzo di sistemi automatizzati di chiamata, senza l'intervento di un operatore, posta anche elettronica, telefax e messaggi di tipo MMS (Multimedia Message Service) e SMS (Short Message Service) messaggi su applicazioni web o APP, area riservata, ovvero attraverso social network etc.  Richiedente □Acconsente □Non acconsente  alla comunicazione ed all'utilizzo dei propri dati indicati da parte di società del Gruppo e della cd. Alleanza Renault + Nissan - Mitsubishi (ad esempio: RCI Banque S. A. con sede legale in Francia. Renault titalia S.p.A., Rissan talia S.r.I., ES Mobility S.I.), società terze, dalle Reti Commerciali, nonché da Cardif Assurances Risgues Divers, che svolgono attività commerciali e promozionali per finalità di marketing relative a prodotti o servizi propri o di società terze, ovvero i prodotti e servizi della RCI Banque o di altre società del Gruppo e della cd. Alleanza, tramite newsletter, telemarketing, chiamate con operatore e l'invio con posta cartacea di materiale illustrativo relativo ai servizi e ai prodotti commercializzati, anche mediante l'utilizzo di sistemi automatizzati di chiamata, senza l'intervento di un operatore, posta anche elettronica, telefax e messaggi di tipo MMS (Multimedia Message Service) e SMS (Short Message Service), messaggi s					
Trasparenza bancaria  Il/i Richiedente/i dichiara/no di aver ri	icevuto nella data sottoindicata e preso visione del Fogli	o Informativo (Mod.FIA/09/2022) e del Documento di Sintesi (Mod. RFFDS-09/2022).			
Il/i Richiedente/i dichiara/no altresì di - copia completa della presente Richi - le Condizioni Generali di Finanziame - la Guida pratica sull'Arbitro Bancaric - il documento contenente i Tassi Effe La consegna della predetta documer invio a mezzo posta elettronica [_] all' Il/i Richiedente/i dichiara/no altresì di	l aver ricevuto: lesta Informativa Pre-Contrattuale, compilata in ogni sua ento e copia del Contratto di Finanziamento idonea per lo Finanziario; ettivi Globali Medi (TEGM) previsti dalla legge n. 108/1996 ntazione pre-contrattuale bancaria e assicurativa è effet 'indirizzo fornito dal\i Richiedente\i nella presente Richie	parte; a stipula; (c.d. "legge antiusura"). tuata, a scelta del\i Richiedente\i, in forma cartacea [_] o su supporto durevole [_] anche mediante sta. di scaricare le seguenti Guide pratiche sul Credito ai consumatori, sull'Arbitro Bancario Finanziario e			
Firma del Richiedente	Firma Altro Richiedente	Data			
Informativa pre-contrattuale assicurativa  Il/I Richiedente/i dichiara/no di aver preso visione e ricevuto copia della documentazione informativa pre-contrattuale di cui agli artt.56 e 58, co. 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018 (Comunicazione informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti; Informazioni sull'intermediario, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela dell'assicurato; il Set informativo della polizza completo dei Documenti Informativi Precontrattuali relativi al prodotto assicurativo-DIP, dei Documenti Informativi Precontrattuali Aggiuntivi-DIP Aggiuntivi, le Condizioni di Assicurazione comprensive del Glossario) in caso di adesione ai programmi assicurativi facoltativi, nonché di essere stato/i informato/i debitamente della possibilità di scaricare i predetti documenti dai siti della RCI Banque, nella sezione TRASPARENZA.  Firma del Richiedente					
	in qualità di titolare di ditta individuale/pr ntestatario del conto corrente identificato dal codice IBA	ofessionista o legale rappresentante/procuratore della società N (International Bank Account Number) N° Data//			

La Richiesta non è impegnativa per la RCI Banque e sarà soggetta a successiva verifica anche mediante accesso ai Sistemi d'Informazione Creditizie (SIC)