

Dati personali

Si invita ad effettuare una copia per tutte le persone da accreditare.

Dati personali

Cognome

Nome

Titolo

Data di nascita

Telefono (ufficio)

Fax (ufficio)

Cellulare (ufficio)

Indirizzo e-mail (ufficio)

Indirizzo per la corrispondenza
(se diverso dall'indirizzo dell'ufficio)
via, n., casella postale, NPA, località

Nazionalità

Lingua

Tedesco Francese Italiano

Funzione all'interno dell'impresa

- Direttore (CEO) (proprietario della ditta / membro del comitato di direzione / membro del consiglio di amministrazione)
- Destinatario delle comunicazioni (convenzione di cooperazione ecc.)
- Persona di contatto provvigioni:
 - Clienti privati (Assicurazione individuale) Clienti aziendali (Assicurazione collettiva) Ipoteche
- Persona di contatto principale (solo una persona per settore all'interno dell'impresa):
 - Clienti privati (Assicurazione individuale) Clienti aziendali (Assicurazione collettiva) Ipoteche
- Persona di contatto vendita / consulenza:
 - Clienti privati (Assicurazione individuale) Clienti aziendali (Assicurazione collettiva) Ipoteche

Siete interessati a ricevere la nostra newsletter «Swiss Life Partner News»?

No Sì

Registrazione Autorità federale di vigilanza sui mercati finanziari FINMA o Istituto di vigilanza e controllo del Liechtenstein FMA

È registrato come intermediario assicurativo nel registro degli intermediari dell'Autorità federale di vigilanza sui mercati finanziari FINMA o dell'Istituto di vigilanza e controllo del Liechtenstein FMA?

No Sì, n. personale del registro _____ iscrizione dal _____

Esperienza professionale nel settore assicurativo (persone attive direttamente nel settore vendita e consulenza)

No Sì, anni di esperienza professionale

Società	Arco di tempo	Funzione(i)
_____	_____	_____
Società	Arco di tempo	Funzione(i)
_____	_____	_____
Società	Arco di tempo	Funzione(i)
_____	_____	_____
Società	Arco di tempo	Funzione(i)
_____	_____	_____

Direttore: Si prega di allegare un curriculum attuale

Da quando è indipendente o collabora con l'attuale società?

Dal _____

Allegati per i direttori

- Estratto attuale del casellario giudiziale (non risalente a più di sei mesi)
- Estratto attuale dell'ufficio esecuzioni (non risalente a più di sei mesi)
- Curriculum vitae
- Certificato in materia LRD (lotta contro il riciclaggio di denaro) di una società affiliata all'ASA (se disponibile)

Conferma e autorizzazione alla divulgazione della documentazione

La/Il sottoscritto/a conferma che i dati forniti sono corretti e dà l'autorizzazione a Swiss Life SA a elaborare i dati necessari nell'ambito dei controlli per l'accREDITAMENTO e di raccogliere eventuali altre informazioni necessarie.

La presente autorizzazione è valida fino a nuovo avviso e può essere revocata in qualsiasi momento dalla/dal sottoscritto/a/o.

Luogo, data

Firma