N°

SOL&FIN
SOCIETÀ DI INTERMEDIAZIONE MOBILIARE S.p.A.

Sol & Fin Sim S.p.A. Via Dogana, 3 – 20123 Milano Tel. 02 809093 r.a. Fax 02 863071 – web: www.solfin.it e-mail: clienti@solfin.it

# CONTRATTO PER LA PRESTAZIONE DEL SERVIZIO DI COLLOCAMENTO E DEL SERVIZIO ACCESSORIO DI CONSULENZA GENERICA

Sol & Fin Sim S.p.A. (per esteso Solidarietà & Finanza Sim S.p.A.), con Sede in Milano – Via Dogana n. 3, Codice Fiscale ed Iscrizione Registro delle Imprese di Milano n. 08910740151 – R.E.A. 1255413 - P. IVA 08910740151, Capitale Sociale € 780.000 deliberato e versato, autorizzata all'esercizio dell'attività di cui all'art. 1, comma 5 lett. c-bis del Decreto Legislativo 58 del 24 febbraio 1998, iscritta all'Albo al n.146 con Delibera n. 11761 del 22 dicembre 1998, aderente al Fondo nazionale di garanzia (art. 62, comma 1, Decreto Legislativo del 23 luglio 1996, n. 415) ed iscritta al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi istituito presso l'Isvap nella Sezione D al n. D000079536, in persona del Dott. Gianfranco Cassol, nella sua qualità di Presidente e Legale Rappresentante (di seguito, la "Società") con la presente propone al-ai Cliente-Clienti (di seguito: il "Cliente"), i cui dati anagrafici e recapiti, dei quali il Cliente si impegna a comunicare per iscritto ogni variazione, sono di seguito riportati:

## A) PERSONA FISICA

COGNOME Maurizio NOME Matteo

NATO A _____ IL __/__/____

**RESIDENZA**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA __ CAP _____ STATO ITALIA

**DOMICILIO**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA __ CAP _____ STATO ITALIA

TELEFONO _____ CELLULARE _____ FAX _____

POSTA ELETTRONICA _____

STATO CIVILE _____ REGIME PATRIMONIALE DEI CONIUGI _____

TIPO DI DOCUMENTO ☐ CARTA D'IDENTITÀ N. _____

☐ PASSAPORTO N. _____

☐ ALTRO N. _____

AUTORITÀ RILASCIANTE _____ DATA DI RILASCIO __/__/____

LUOGO DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA __/__/____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

## A) PERSONA FISICA

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL __/__/____

**RESIDENZA**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA __ CAP _____ STATO ITALIA

**DOMICILIO**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA __ CAP _____ STATO ITALIA

TELEFONO _____ CELLULARE _____ FAX _____

POSTA ELETTRONICA _____

STATO CIVILE _____ REGIME PATRIMONIALE DEI CONIUGI _____

TIPO DI DOCUMENTO ☐ CARTA D'IDENTITÀ N. _____

☐ PASSAPORTO N. _____

☐ ALTRO N. _____

AUTORITÀ RILASCIANTE _____ DATA DI RILASCIO __/__/____

LUOGO DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA __/__/____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

*ORIGINALE PER SOL&FIN*

## A) PERSONA FISICA

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

**RESIDENZA**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA |_|_| CAP |_|_|_|_|_| STATO ITALIA

**DOMICILIO**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA |_|_| CAP |_|_|_|_|_| STATO ITALIA

TELEFONO _____ CELLULARE _____ FAX _____

POSTA ELETTRONICA _____

STATO CIVILE _____ REGIME PATRIMONIALE DEI CONIUGI _____

TIPO DI DOCUMENTO ☐ CARTA D'IDENTITÀ N. _____

☐ PASSAPORTO N. _____

☐ ALTRO N. _____

AUTORITÀ RILASCIANTE _____ DATA DI RILASCIO |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

LUOGO DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PARTITA IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

## A) PERSONA FISICA

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

**RESIDENZA**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA |_|_| CAP |_|_|_|_|_| STATO ITALIA

**DOMICILIO**

VIA _____

COMUNE _____

PROVINCIA |_|_| CAP |_|_|_|_|_| STATO _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ FAX _____

POSTA ELETTRONICA _____

STATO CIVILE _____ REGIME PATRIMONIALE DEI CONIUGI _____

TIPO DI DOCUMENTO ☐ CARTA D'IDENTITÀ N. _____

☐ PASSAPORTO N. _____

☐ ALTRO N. _____

AUTORITÀ RILASCIANTE _____ DATA DI RILASCIO |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

LUOGO DI RILASCIO _____ DATA DI SCADENZA |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PARTITA IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

## B) PERSONA GIURIDICA

RAGIONE O DENOMINAZIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO _____

SEDE LEGALE _____

CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PARTITA IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

REGISTRO IMPRESE DI _____ N. _____ R.E.A. _____

DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE _____

CERTIFICATO, VISURA CAMERALE N. _____ RILASCIATA IL |_|_| |_|_| |_|_|_|_| Da _____

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

RAPPRESENTATA DA _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

RESIDENZA _____ CODICE FISCALE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DOCUMENTO D'IDENTITÀ N. _____ RILASCIATO IL |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

DA _____ IN QUALITÀ DI _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ FAX _____

POSTA ELETTRONICA _____

*ORIGINALE PER SOL&FIN*