

Oggetto: Polizza Lavoratori Atipici, dichiarazioni dell'assicurato per l'assicurazione relativa al "Mutuo Domus " per lavoratori atipici con età inferiore a 40 anni

Io sottoscritto

Cognome..... Nome

Cod. Fiscale Residente in

Comune CAP Prov.

Data di nascita/...../.....

Dichiaro:

- di essere residente in Italia da almeno due anni
- di avere un'età anagrafica inferiore a 40 anni
- di aver lavorato almeno 18 mesi negli ultimi due anni
- di avere un rapporto di lavoro in essere in Italia e regolato dalla legge italiana
- che il datore di lavoro è:
 - o un ente pubblico
 - o una società di diritto privato costituita in forma di società di capitali
 - o una società di diritto privato costituita in forma di società di persone o una impresa individuale
- di svolgere un'attività lavorativa regolamentata a tempo determinato e che il mio attuale impiego è presso (Riportare il nome dell'azienda)
- di aver stipulato il mutuo con la filiale di

Dichiaro infine di aver ricevuto, letto attentamente e compreso le Condizioni di Assicurazione (**Mod. Lavoratori Atipici 10/2023**), il DIP (Documento Informativo Precontrattuale) e l'Informativa sulla privacy relative alla copertura assicurativa, stipulata da Intesa Sanpaolo S.p.A. con Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. prevista per tutti i "Mutui Domus" per lavoratori atipici, che non prevede da parte mia il pagamento di un premio. In caso di disoccupazione Intesa Sanpaolo Assicura S.p.A. provvederà a pagare a Intesa Sanpaolo S.p.A., che ha concesso il mutuo, l'indennizzo con un massimo 15 rate mensili del mutuo e un massimo di 2 sinistri per tutta la durata della polizza.

Luogo e data

Firma Assicurato

Timbro e firma filiale

.....