

Data \_\_\_\_\_

I.B.S. Srl Istituto di Brokeraggio Assicurativo San Pietro S.r.l. Società appartenente al Gruppo Bancario Banca Popolare del

Sede di Roma: Piazzale Gregorio VII, nr. 22 – 00165 Sede di Velletri: Via Privata Iori, nr. 19 - 00049 (RM) P.IVA: 15854861000 – C.F.: 08900391007

Iscrizione RUI: B000169030

## Raccomandazione personalizzata art. 119 ter Cap comma 4

Dati anagrafici del cliente	
Nome	Cognome
Ragione sociale	P. Iva/ C.F.
Indirizzo	
Richieste ed esigenze del cliente:	
Raccomandazione	
Acquisite le necessarie informazioni, s seguente contratto:	sulla base della valutazione effettuata, si raccomanda il
per i seguenti motivi: (nb: indicare, un	o o più motivi applicabili al caso in esame)
<ul> <li>□ convenienza economica</li> <li>□ specificità delle garanzie</li> <li>□ completezza della copertura</li> <li>□ solidità dell'impresa</li> </ul>	
□ miglior rapporto qualità prezzo □ migliore assistenza in caso di sinis □ altro	tro

Firma del Cliente