

# SCHEDA CANDIDATURA AGENTE

## INFORMAZIONI GENERALI

NOME E COGNOME: _____	C.F.: _____	
NATO/A A: _____	IL: _____	
RESIDENTE IN: _____	N. TEL./CELL. _____	
TITOLO DI STUDIO: _____	CONIUGATO/A: _____	FIGLI: _____
N° E SEZIONE ISCRIZIONE RUI: _____		
PRECEDENTI MANDATI: _____	PERIODO: _____	
MANDATI ATTUALI: _____	DAL: _____	
REGIONE/TERRITORIO: _____		

## INFORMAZIONI AGENZIA

DIPENDENTI ATTUALI N°: _____	ADDETTI ALLA VENDITA N°: _____			
PORTAFOGLIO ATTUALE DI €: _____	N° POLIZZE: _____	N°CLIENTI: _____		
PATERNITA' PTF: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	RICORRENTE: _____	PLURIENNALE: _____	DURATA MEDIA PTF: _____	
RAMO AUTO €: _____	S/P% _____	RE €: _____	S/P% _____	VITA €: _____
CLIENTE TIPO : FAMIGLIA% _____	ARTIGIANATO% _____	INDUSTRIA% _____	COMMERCIO% _____	

ATTIVITA' ATTESA IN MESI: <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 36			
PORTAFOGLIO DI €: _____	N° POLIZZE: _____	N°CLIENTI: _____	
RICORRENTE: _____	PLURIENNALE: _____		
RAMO AUTO €: _____	RE €: _____	VITA PA €: _____	PU €: _____
CLIENTE TIPO : FAMIGLIA% _____	ARTIGIANATO% _____	INDUSTRIA% _____	COMMERCIO% _____

## MECCANIZZAZIONE AGENZIALE

N° PC: _____	N° STAMPANTI: _____	INTERNET ADSL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ISDN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--------------	---------------------	---	--

RIVALSE / INSOLUTI: _____	PROTESTI: _____
---------------------------	-----------------

CONSIDERAZIONI :
_____
_____
_____

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole dei diritti a me riconosciuti dal D.Lgs. 196/2003, in specie dall'art. 7, autorizzo codesta società al trattamento, anche con strumenti elettronici, dei dati personali da me forniti per le sole finalità di ricerca e selezione di agenti assicurativi. Acconsento, inoltre, che i miei dati possano essere comunicati alle società del Gruppo Uniqa Italia ed a professionisti e società esterne per incarichi inerenti le finalità di cui sopra.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

IL CANDIDATO \_\_\_\_\_