

Agente che opera con mandato a società (sia esso di Città e/o in Appalto)

Preliminarmente, ogni socio (precedentemente iscritto all'Albo, e attualmente legale rappresentante) deve compilare un modello 8A come da fac-simile n° 2.

Sul fac-simile sono indicate delle Note numerate progressivamente e di seguito esplicitate.

Prestare particolare attenzione alle caselle da “crocettare” come indicato sul fac-simile.

La Società che ha il mandato deve compilare un modello 8B come da fac-simile n° 3.

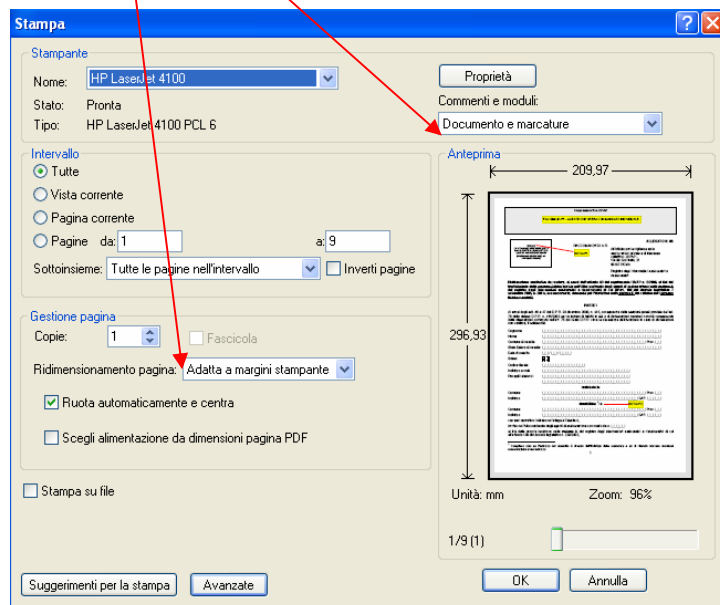
Sul fac-simile sono indicate delle Note numerate progressivamente e di seguito esplicitate.

Prestare particolare attenzione alle caselle da “crocettare” come indicato sul fac-simile.

ISTRUZIONI PER LA STAMPA DI QUESTO DOCUMENTO.

- E' indispensabile seguire le istruzioni di cui sopra altrimenti non vengono stampati i riferimenti (con sfondo giallo) posti sui fac-simile;
- E' consigliabile stampare il documento con una stampante a colori così da agevolare l'individuazione dei riferimenti posti sui fac-simile.

All'interno di Acrobat Reader, selezionare il comando stampa e selezionare le opzioni così come indicato nella seguente immagine, in particolare è necessario selezionare nel menù a tendina “**Commenti e Moduli**” la voce “**Documento e marcature**” e nel menù a tendina “**Ridimensiona pagina**” la voce “**Adatta a margini stampante**”:



- e) hanno svolto in via continuativa attività di intermediazione, secondo quanto previsto dall'art. 70 del regolamento ISVAP n. 5/2006, per la quale hanno percepito provvigioni/compensi con relativo assolvimento degli obblighi fiscali ovvero provengono dalla sezione II dell'Albo nazionale degli agenti di assicurazione;
- f) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- g) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b), c) e d) della presente Parte II, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda.

PARTE III⁸

Domanda di iscrizione nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi delle società di cui l'intermediario si avvale per l'esercizio dell'attività di intermediazione al di fuori dei propri locali.

Il sottoscritto chiede, inoltre, che le **società** indicate nell'allegata Tabella D vengano iscritte, **ai sensi dell'art. 70** del regolamento ISVAP n. 5/2006, nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione delle predette società in caso di dichiarazioni non veritiere, con riferimento alle stesse, il sottoscritto dichiara di avere accertato che⁹:

- a) hanno la sede legale in Italia;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 112, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono enti pubblici né enti o società controllati/e da enti pubblici;
- d) per le persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e per quelle addette all'attività di intermediazione della/delle predetta/predette società, indicate nell'allegata Tabella D, sono state presentate domande di iscrizione alla sezione E del registro, come riportato nella Parte II del presente modulo;
- e) non operano, direttamente o indirettamente, attraverso altra società;
- f) hanno svolto in via continuativa attività di intermediazione, secondo quanto previsto dall'art. 70 del regolamento ISVAP n. 5/2006, per la quale hanno percepito provvigioni/compensi con relativo assolvimento degli obblighi fiscali;
- g) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b) e c) della presente Parte III, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda.

PARTE IV¹⁰

Richiesta di cancellazione dalla sezione A del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi subordinata all'iscrizione nella sezione E in qualità di collaboratore di altro intermediario iscritto nel registro.

Il sottoscritto chiede, inoltre, una volta ottenuta l'iscrizione nella sezione A del registro, di essere cancellato, ai sensi dell'art. 63 del regolamento ISVAP n. 5/2006 dalla medesima sezione, subordinatamente alla sua iscrizione nella **sezione E** su domanda presentata dall'intermediario per il quale opera.

Data / /

Firma dell'intermediario

.....

⁸ Non compilare se il richiedente è iscritto nell'Albo nazionale degli agenti di assicurazione in qualità di rappresentante legale/delegato all'attività assicurativa di società agenziale.

⁹ Barrare le caselle relative alle singole voci.

¹⁰ Compilare solo nel caso di soggetti iscritti nella seconda sezione dell'Albo nazionale degli agenti di assicurazione che esercitano l'attività corrispondente a quella di cui alla sezione E ed intendono continuare a svolgere tale attività.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nel presente modulo e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione al registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione al registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data / /

Firma dell'intermediario

.....

Tabella C2¹ - Elenco delle persone fisiche e dei relativi collaboratori da iscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Soggetto proveniente dalla II sez. Albo agenti ³	Qualifica ⁴	Codice Fiscale dell'Intermediario ⁵	
								02		
Collaboratori	N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Soggetto proveniente dalla II sez. Albo agenti ³	Qualifica ⁴	Codice Fiscale dell'Intermediario ⁵
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Indicare Sì / No

⁴ Utilizzare i codici: 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato);

03 dipendente o collaboratore della persona fisica di cui alla presente tabella che opera per conto dell'intermediario che presenta la domanda.

⁵ Indicare il codice fiscale del/degli intermediario/i per il/i quale/i è stata svolta l'attività di intermediazione richiesta dall'art. 70 del regolamento ISVAP n. 5/2006, qualora diverso/i dall'intermediario che presenta la domanda.

Tabella D¹ - Elenco delle società e dei relativi responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione da iscrivere nella sezione E

N. []	Ragione o den. sociale										
	Forma societaria ²										
	Codice Fiscale										
	Comune			Prov.		CAP		Indirizzo			
	Sede Legale										
	Sedi secondarie										
	Codice Fiscale dell'Intermediario ³										
Responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione											
N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ⁴	Data di nascita	Soggetto proveniente dalla II sez. Albo agenti ⁵	Qualifica ⁶	Codice Fiscale dell'Intermediario ³		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]		
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]		

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² Utilizzare i codici:
 1 società in nome collettivo;
 2 società in accomandita semplice;
 3 società a responsabilità limitata;
 4 società per azioni;
 5 società in accomandita per azioni;
 6 società cooperativa a responsabilità illimitata;
 7 società cooperativa a responsabilità limitata;
 8 altre forme.

³ Indicare il codice fiscale del/degli intermediario/i per il/i quale/i è stata svolta l'attività di intermediazione richiesta dall'art. 70 del regolamento ISVAP n. 5/2006, qualora diverso/i dall'intermediario che presenta la domanda.

⁴ In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

⁵ Indicare Sì / No

⁶ Utilizzare i codici: 04 responsabile dell'attività di intermediazione della società di cui alla presente tabella, da iscrivere nella sezione E;
 05 addetto all'attività di intermediazione della società di cui alla presente tabella, da iscrivere nella sezione E.

Nota n° 1	L'imposta di bollo è pari ad euro 14,62 acquistabile presso le rivendite di valori bollati.
-----------	---

PARTE I

Nota n° 2	Indicare nel domicilio l'indirizzo dell'Agenzia.
-----------	---

Nota n° 3	Barrare le caselle indicate
-----------	-----------------------------

Tabella B

Nota n° 4	Indicare la Società che è titolare del mandato Fondiaria SAI-Divisione SAI
-----------	--

FIRMARE E DATARE PAGINA N. 4

FAC-SIMILE n°3 - AGENZIA SOCIETA'.

ALLEGATO N. 8B

BOLLO
(applicare una marca dell'importo previsto dalla disciplina vigente sull'imposta di bollo)

RACCOMANDATA A.R.

NOTA n°1

All'Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - ISVAP -
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

Domanda per l'iscrizione, ai sensi dell'articolo 65 del regolamento ISVAP n. 5/2006, delle società agenziali nella sezione A del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 e, ove necessario, per l'iscrizione nella sezione E dei collaboratori persone fisiche e società.

PARTE I

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome

Nome

Comune di nascita Prov.

Stato Estero di nascita

Data di nascita

Sesso M F

Codice fiscale

residente in

Comune Prov.

Indirizzo CAP.

in qualità di rappresentante legale della società

Denominazione o ragione sociale

Codice fiscale

con sede legale in

Comune Prov.

Indirizzo CAP.

e sedi secondarie indicate nell'allegata Tabella A

Indirizzo e-mail

Recapiti telefonici

CHIEDE

che la stessa venga iscritta nella **sezione A** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209, per esercitare l'attività di intermediazione assicurativa.

NOTA n°2

a tal fine DICHIARA che¹:

- a) la società ha la sede legale in Italia;
- b) la società è in possesso dei requisiti di onorabilità per l'iscrizione previsti dall'art. 112, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) la società non è un ente pubblico o un ente o una società controllato/a da enti pubblici;
- d) il/i relativo/i responsabile/i dell'attività di intermediazione è/sono indicato/i nell'allegata Tabella B;
- e)² la società ha stipulato con l'impresa³ A463S la polizza di assicurazione della responsabilità civile, di cui all'art. 112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 15 del regolamento ISVAP n. 5/2006, con particolare riferimento all'inclusione nella copertura, oltre alla sopra indicata società, anche dei responsabili dell'attività di intermediazione, dei dipendenti, dei collaboratori, delle persone del cui operato la medesima società deve rispondere a norma di legge, incluse le persone fisiche indicate nella Parte II e le società indicate nella Parte III, di cui si avvale;
- f) la società non ha stipulato la polizza di assicurazione della responsabilità civile, di cui all'art. 112, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005;
- g) la società ha provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) la società è titolare di mandati agenziali relativi al ramo responsabilità civile auto con le seguenti imprese⁴:

NOTA n°3

NOTA n°4

PARTE II

Domanda di iscrizione nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi delle persone fisiche di cui l'intermediario si avvale per l'esercizio dell'attività di intermediazione al di fuori dei propri locali.

Il sottoscritto chiede, inoltre, che le **persone fisiche** indicate nelle allegate Tabelle C1, C2 e D⁵ vengano iscritte, **ai sensi dell'art. 70** del regolamento ISVAP n. 5/2006, nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione delle predette persone fisiche in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto dichiara, con riferimento alle stesse, di aver accertato che⁶:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;
- d) non sono iscritti nel ruolo dei periti assicurativi;

¹ Barrare le caselle relative alle singole voci.

² Barrare in alternativa la casella e) o f).

³ Inserire il codice ISVAP, risultante dalla tabella di cui all'allegato n. 9 del regolamento ISVAP n. 5/2006, relativo all'impresa di assicurazione con cui è stata stipulata la polizza.

⁴ Inserire i codici ISVAP, risultanti dalla tabella di cui all'allegato n. 9 del regolamento ISVAP n. 5/2006, relativi alle imprese di assicurazione che hanno conferito i mandati agenziali.

⁵ Compilare la tabella C1 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche che non si avvalgono di collaboratori; compilare la tabella C2 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche e dei collaboratori di cui queste ultime si avvalgono; compilare la tabella D per l'iscrizione nella sezione E dei responsabili dell'attività di intermediazione e degli addetti all'attività di intermediazione delle società, di cui alla parte III, da iscrivere nella medesima sezione E.

⁶ Barrare le caselle relative alle singole voci.

- NOTA n°5 e) hanno svolto in via continuativa attività di intermediazione, secondo quanto previsto dall'art. 70 del predetto regolamento ISVAP n. 5/2006, per la quale hanno percepito provvigioni/compensi con relativo assolvimento degli obblighi fiscali ovvero provengono dalla sezione II dell'Albo nazionale degli agenti di assicurazione;
- NOTA n°6 f) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- g) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b), c) e d) della presente Parte II, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda.

NOTA n°7 **PARTE III**

Domanda di iscrizione nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi delle società di cui l'intermediario si avvale per l'esercizio dell'attività di intermediazione al di fuori dei propri locali

Il sottoscritto chiede, inoltre, che le **società** indicate nell'allegata Tabella D vengano iscritte, **ai sensi dell'art. 70** del regolamento ISVAP n. 5/2006, nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione delle predette società in caso di dichiarazioni non veritiere, con riferimento alle stesse, il sottoscritto dichiara di avere accertato che⁷:

- a) hanno la sede legale in Italia;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 112, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono enti pubblici né enti o società controllati/e da enti pubblici;
- d) per le persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e per quelle addette all'attività di intermediazione della/delle predetta/predette società, indicate nell'allegata Tabella D, sono state presentate domande di iscrizione alla sezione E del registro, come riportato nella Parte II del presente modulo;
- e) non operano, direttamente o indirettamente, attraverso altra società;
- f) hanno svolto in via continuativa attività di intermediazione, secondo quanto previsto dall'art. 70 del predetto regolamento ISVAP n. 5/2006, per la quale hanno percepito provvigioni/compensi con relativo assolvimento degli obblighi fiscali;
- g) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b) e c) della presente Parte III, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione al registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione al registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data / /

Firma del rappresentante legale

.....

⁷ Barrare le caselle relative alle singole voci.

Tabella C2¹ - Elenco delle persone fisiche e dei relativi collaboratori da iscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Soggetto proveniente dalla II sez. Albo agenti ³	Qualifica ⁴	Codice Fiscale dell'Intermediario ⁵	
								02		
Collaboratori	N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Soggetto proveniente dalla II sez. Albo agenti ³	Qualifica ⁴	Codice Fiscale dell'Intermediario ⁵
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	
									03	

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Indicare Si / No

⁴ Utilizzare i codici: 02 soggetto che opera individualmente per conto della società che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato);
03 dipendente o collaboratore della persona fisica di cui alla presente tabella che opera per conto della società che presenta la domanda.

⁵ Indicare il codice fiscale del/degli intermediario/i per il/i quale/i è stata svolta l'attività di intermediazione richiesta dall'art. 70 del regolamento ISVAP n. 5/2006, qualora diverso/i dall'intermediario che presenta la domanda.

Nota n° 1	L'imposta di bollo è pari ad euro 14,62 acquistabile presso le rivendite di valori bollati.
-----------	---

PARTE I

Nota n° 2	Riportare il codice da noi indicato, tratto dall'elenco ISVAP, è il codice della RAS (Compagnia Assicuratrice della Polizza RCP del GA-SAI).
-----------	--

Nota n° 3	La tassa di concessione governativa va pagata prima di inviare la documentazione all'ISVAP. La tassa è di 168,00 euro e va versata con conto corrente postale n° 8003 intestato a “Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessione Governative” causale del versamento “ Tassa iscrizione nel Registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi art. 109 D.Lgs. 7 settembre 2005 n° 209 e Regolamento ISVAP 16/10/06 n° 5”. E' dovuta da tutti coloro che vengono iscritti nella sezione E e dalle società “Agenti”. Non va pagata da coloro che erano già iscritti nell'Albo Agenti.
-----------	--

PARTE II

Nota n° 4	La Parte II si compila se esiste almeno un collaboratore persona fisica che promuove affari fuori dei locali dell'agenzia. Per tutte le persone fisiche che andranno elencate nelle tabelle C1, C2 o D è necessario farsi sottoscrivere una autocertificazione come da modello allegato “Modulo Autocertificazione Persone Fisiche”.
-----------	---

Nota n° 5	Gli obblighi fiscali riguardano le ritenute d'acconto dei compensi provvigionali ovvero altri adempimenti fiscali connessi alle diverse forme di remunerazione dell'attività di intermediazione svolta (ad esempio: compensi fissi o stipendi)
-----------	--

Nota n° 6	La tassa di concessione governativa va pagata prima di inviare la documentazione all'ISVAP. La tassa è di 168,00 euro e va versata con conto corrente postale n° 8003 intestato a “Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara – Tasse Concessione Governative” causale del versamento “Tassa iscrizione nel Registro degli Intermediari assicurativi e riassicurativi art. 109 D.Lgs. 7 settembre 2005 n° 209 e Regolamento ISVAP 16/10/06 n° 5”. E' dovuta da tutti coloro che vengono iscritti nella sezione E e dalle società “Agenti”. Non va pagata da coloro che erano già iscritti nell'Albo Agenti.
-----------	---

PARTE III

Nota n° 7	La Parte III si compila se esiste almeno un collaboratore persona giuridica che promuove affari fuori dei locali dell'agenzia, per tutte le persone giuridiche che andranno elencate nella tabella D è necessario farsi sottoscrivere una autocertificazione come da modello allegato “Modulo Autocertificazioni Società”.
-----------	---

FIRMARE E DATARE PAGINA N. 3

Tabella A

Nota n° 8	Indicare l'indirizzo dell'agenzia ed eventualmente dei punti di prospettazione e/o sedi secondarie dell'Agenzia. Attenzione: qui non vanno elencate le Sub Agenzie.
-----------	--

Tabella B

Nota n° 9	Elencare i nominativi di tutti i soci della società agente
-----------	--

Tabella C1

Nota n° 10	Elencare le persone fisiche (Sub Agenti, produttori, dipendenti) che operano all'esterno dell'Agenzia e che non si avvalgono , essi stessi, di collaboratori.
------------	--

Nota n° 11	Per collaboratori (Procuratori, Sub Agenti, venditori e/o dipendenti) che risultano attualmente iscritti nella sezione II dell'Albo Agenti ricordarsi che questi debbono compilare un modello 8A come da fac simile n° 4
------------	--

Tabella C2

Nota n° 12	Identificare le persone fisiche (Sub Agenti, produttori) che operano all'esterno dell'agenzia e che si avvalgono a loro volta di collaboratori (dipendenti o collaboratori) elencando anche questi ultimi ma nella tabella sottostante.
------------	--

Tabella D

Nota n° 13	Elencare le persone giuridiche Sub Agenti con indicazione dei soci e di tutti i collaboratori della sub agenzia (anche i dipendenti che operano esclusivamente all'interno della sub agenzia).
------------	---