

Richiesta d'accesso per broker assicurativo

Servizi online «QuickSale^{Plus}», «Previdenza Professionale Online»
e «Broker-Dashboard»

Broker assicurativo

N° distribuzione

Approfitti dei vantaggi delle nostre applicazioni QuickSale^{Plus}. Lei allestisce le offerte online e direttamente la relativa proposta. L'utilizzazione della proposta QuickSale^{Plus} le permette di allestire la proposta senza errori.

Con l'applicazione «Previdenza Professionale Online» vengono amministrati i contratti della Previdenza Professionale direttamente tramite Internet. Se possiede un mandato o una procura, La preghiamo di riempire anche la pagina 3, al fine di avere l'accesso sui contratti desiderati.

Con il Broker-Dashboard è possibile accedere in qualsiasi momento al portafoglio clienti e ai dati di base delle singole polizze. Inoltre, a metà mese viene generato un elenco dei solleciti e in qualsiasi momento è possibile accedere ad un elenco di polizze in scadenza.

Utente 1

Nome

Cognome

E-Mail

N° cellulare

N° di registro FINMA*
(persona fisica)

Broker-Dashboard

 Sì No

Utente 2

Nome

Cognome

E-Mail

N° cellulare

N° di registro FINMA*
(persona fisica)

Broker-Dashboard

 Sì No

Utente 3

Nome

Cognome

E-Mail

N° cellulare

N° di registro FINMA*
(persona fisica)

Broker-Dashboard

 Sì No

Utente 4

Nome

Cognome

E-Mail

N° cellulare

N° di registro FINMA*
(persona fisica)

Broker-Dashboard

 Sì No

* Inserire il numero di registro FINMA solo se disponibile.

Utente 5

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
N° cellulare	<input type="text"/>
N° di registro FINMA* (persona fisica)	<input type="text"/>
Broker-Dashboard	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Utente 6

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
N° cellulare	<input type="text"/>
N° di registro FINMA* (persona fisica)	<input type="text"/>
Broker-Dashboard	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Utente 7

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
N° cellulare	<input type="text"/>
N° di registro FINMA* (persona fisica)	<input type="text"/>
Broker-Dashboard	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Utente 8

Nome	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
N° cellulare	<input type="text"/>
N° di registro FINMA* (persona fisica)	<input type="text"/>
Broker-Dashboard	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

* Inserire il numero di registro FINMA solo se disponibile.

Avviso sulla protezione dei dati

Le informazioni sul trattamento dei dati personali da parte di Pax si trovano nell'informativa sulla privacy su www.pax.ch/protezione-dei-dati.

Il sottoscritto si impegna a informare gli utenti di cui sopra entro i termini previsti dalla legge che i loro dati personali vengono trasmessi a Pax e a portarle a conoscenza delle suddette disposizioni di Pax relative alla protezione dei dati.

Firma

Apponendo la Sua firma, conferma di aver preso atto del «[Contenuto delle disposizioni di utilizzo dei servizi online](#)» e si impegna ad attenersi completamente. Si assicura che l'utente abbia letto le presenti disposizioni di utilizzo e si impegna a farsi garante del comportamento dell'utente. È dovere del partner di distribuzione di controllare regolarmente l'attualità delle autorizzazioni d'accesso e di informare Pax immediatamente in caso di modifiche (come la partenza di un dipendente).

Luogo/Data	<input type="text"/>	Nome/Cognome in stampatello	<input type="text"/>
Timbro della ditta	<input type="text"/>	Firma giuridicamente valida	<input type="text"/>

Si prega di inviare il modulo con firma autografata direttamente a: Pax, Servizio di distribuzione, Casella postale, 4002 Basilea

Accesso «Previdenza Professionale Online» Assegnazione di contratti di previdenza professionale

Broker assicurativo

N° distribuzione

Identificazione/utente
(si disponibile)

Condizioni d'accesso a dati di clienti commerciali

Presso Pax sono depositati un mandato per broker o una procura.

Accesso

- Desidero l'autorizzazione d'accesso a tutti i contratti da me gestiti.
 Desidero l'autorizzazione d'accesso ai seguenti contratti:

N° contratto

<input type="text"/>

Nome della ditta

<input type="text"/>

Mandato/procura disponibile

<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Firma

Apponendo la Sua firma, conferma di aver preso atto del [«Contenuto delle disposizioni di utilizzo dei servizi online»](#) e si impegna ad attenersi completamente. Si assicura che l'utente abbia letto le presenti disposizioni di utilizzo e si impegna a farsi garante del comportamento dell'utente. È dovere del partner di distribuzione di controllare regolarmente l'attualità delle autorizzazioni d'accesso e di informare Pax immediatamente in caso di modifiche (come la partenza di un dipendente).

Luogo/Data

Nome/Cognome
in stampatello

Timbro della ditta

Firma giuridicamente
valida

Si prega di inviare il modulo con firma autografata direttamente a: Pax, Servizio di distribuzione, Casella postale, 4002 Basilea