

**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
- che ho un rapporto di lavoro in essere in Italia e regolato dalla legge italiana
- che il datore di lavoro è:
  - un ente pubblico
  - una società di diritto privato costituita in forma di società di capitali
  - 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 in 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 dalla Banca con Intesa Sanpaolo Protezione 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 Protezione S.p.A. provvederà a pagare alla Banca, 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

.....