

ANAGRAFICA

Cognome: Nome:

Sesso: M F Nato/a a: Provincia: Il:

Nazionalità: Tipo e numero di documento:

Indirizzo:

CAP: Città: Provincia:

Cod. fiscale: P.Iva

Telefono: Cellulare:

E-mail:

PEC:

DICHIARAZIONE ASSENZA SINISTRI

Con il presente modulo dichiaro di non avere avuto sinistri in ambito di tutela penale negli ultimi 5 anni.

Data Firma del contraente

OPZIONE RICHIESTA A SCELTA

	Massimale € 10.000,00 - franchigia € 500,00	Premio € 98,00
	Massimale € 25.000,00 - franchigia € 500,00	Premio € 140,00
	Massimale € 50.000,00 - franchigia € 500,00	Premio € 175,00

**Quotazione valida in assenza di sinistri negli ultimi 5 anni.*

Prima della sottoscrizione del presente modulo, le chiediamo di leggere il fascicolo informativo.

Data Firma del contraente