



Nuova Polizza Responsabilità Civile **ORGANISMI di CONCILIAZIONE**

D.Lgs n. 28 del 4/03/2010 - D.M. 189 del 18/10/2010 - G.U. n. 258 del 4/11/2010

MODULO RICHIESTA PREVENTIVO

DA COMPILARE e INVIARE per e-mail o per FAX 02-48.01.22.95

Denominazione Società* _____

Data di costituzione _____

N° Mediatori _____

Indirizzo: _____

Città: _____

Cap: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Persona di riferimento: _____

Note: _____

*Allegare: - Atto costitutivo
- Elenco Mediatori

LA MANCATA COMPILAZIONE DI OGNI PARTE DEL PRESENTE MODULO, PRECLUDE L'INVIO DEL PREVENTIVO