

Modifica dell'Indirizzo di corrispondenza

Si prega di notare che alcune informazioni potrebbero non essere inviate ad un indirizzo diverso per motivi normativi. Ciò significa che tali notifiche devono essere inviate direttamente al vostro indirizzo di casa, anche se è stato concordato un indirizzo di consegna diverso.

Polizza n°		
	1° Contraente	<input type="checkbox"/> persona giuridica
Cognome/Nome/Società		
Indirizzo/CAP/Paese		
Data di nascita/constituzione		
Numero di telefono		
Email/PEC <input type="checkbox"/> nessuna		
Rappresentante legale		
	2° Contraente	<input type="checkbox"/> persona giuridica
Cognome/Nome/Società		
Indirizzo/CAP/Paese		
Data di nascita/constituzione		
Numero di telefono		
Email/PEC <input type="checkbox"/> nessuna		
Rappresentante legale		
Il contraente indica qui di seguito la sua preferenza in merito all'indirizzo di corrispondenza		
	<input type="checkbox"/> 2° contraente	<input type="checkbox"/> altra persona
Cognome/Nome/Società		
All'attenzione di		
Indirizzo		
CAP/Paese		
Email/PEC		
Se l'indirizzo di corrispondenza è diverso dal contraente		
Motivo		
Relazione con il contraente		
Sotto la mia personale responsabilità e consapevole degli obblighi stabiliti, confermo la veridicità		

delle informazioni sopra fornite e la mia volontà di delegare la ricezione della corrispondenza come indicato. M'impegno a comunicare alla Compagnia ogni eventuale modifica e/o aggiornamento delle informazioni fornite.

Firma del contraente (Firma manoscritta richiesta)

Luogo, Data

1° e 2° Contraente/Rappresentante legale