

MODULO RICHIESTA GARANZIA					
DATA (DATE)		POLIZZA (POLICY)		BOZZA (DRAFT)	
CONTRAENTE (POLICY HOLDER)					
SEDE					
C.F./P.I.			DATA COSTITUZIONE (FONDED ON)		
TELEFONO (PHONE)		FAX		EMAIL	
BENEFICIARIO (BENEFICIARY)					
DITTA/ENTE					
SEDE					
C.F./P.I.					
OGGETTO DELLA GARANZIA (OBJECT OF GUARANTEE):					
COOBBLIGATI (PERSONAL GUARANTEE)					
IMPORTO GARANTITO (SUM INSURED)	€				
DURATA (TERM)	DAL	AL			
AUTENTICA (AUTHENTIC)			PROROGHE (EXETENSIONS)		
NOTE					

Per procedere in modo migliore all'emissione delle v/s richieste, vi preghiamo gentilmente di compilare ad ogni richiesta di garanzia il modulo allegato in tutte le parti e di allegare tutta la documentazione necessaria:

- Oggetto della polizza (lettere, contratti, comunicazione degli Enti.....)
- Se richiesto schema di polizza specifico allegare in formato WORD,
- Unico della società
- Ultimi due Bilanci
- Visura Camerale valida e doc amm.re
- Modello Unico e carta d'identità dei soci che hanno più del 25% della proprietà
- Ultimo unico o bilancio dei coobbligati
- C.F. e Documenti d'identità dei coobbligati

N.B.: Non saranno prese in considerazione richieste incomplete