



REGOLAMENTO IVASS N. 5/2006

**DICHIARAZIONE DI MANCATO RILASCIO DI UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE
ai sensi dell'art.52 comma 4 Regolamento IVASS n.5/2006**

Polizza n° _____

Tipo Rischio _____

Compagnia di Assicurazione _____

Io sottoscritto _____ dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò potrebbe pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza del contratto proposto alle mie esigenze assicurative.

Firma (1)

.....

(1) Firma della persona fisica ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore

Alto Milanese Insurance Brokers Srl

Sede Legale: 21052 Busto Arsizio (VA) - Via Milano 5 - Cap. Soc. €10.400,00 - Rea Varese 202984 - N.Reg. Imp. Varese 20838 -
N. Iscr. Reg. Intermediari B000057587 - P.IVA/CF 01730420120

Uffici Commerciali: 21052 Busto Arsizio - Via Cardinale Tosi, 12 - Tel. 0331.322429 - Fax 0331.632855 - Uff. Sinistri Tel 0331.630739

email : info@amib.it - WEB : www.amib.it