

MODULO ADESIONE POLIZZA FABI CASA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME

COGNOME

NATO A

IL:

CODICE FISCALE:

RESIDENZA VIA

VIA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

TIPOLOGIA DI ABITAZIONE (BARRARE LA TIPOLOGIA)

APPARTAMENTO

VILLA

VILLA A SCHIERA CON INGRESSO INDIPENDENTE

TELEFONO

INDIRIZZO MAIL

INTENDE ADERIRE ALLA POLIZZA FABI CASA ITAS (BARRARE LA FORMA PRESCELTA)

FORMA BASE (PREMIO € 57,00)

FORMA CON FENOMENO ELETTRICO (PREMIO € 72,00)

FORMA CON FENOMENO ELETTRICO E DIMORA SALTUARIA (PREMIO € 127,00)

SE PRESCELTA LA FORMA 3) INDICARE INDIRIZZ COMPLETO DELLA DIMORA SALTUARIA:

VIA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

TIPOLOGIA DI ABITAZIONE (BARRARE LA TIPOLOGIA)

APPARTAMENTO

VILLA

VILLA A SCHIERA CON INGRESSO INDIPENDENTE

SI PREGA DI COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI PARTE ED INVIARLO PER MAIL
(UNITAMENTE A COPIA BONIFICO)
A: palbertoni@consulbrokers.it