



PRASSI BROKER

Richiesta di modifica delle modalità di invio e recapito del contratto e di tutte le successive comunicazioni

Il sottoscritto

Codice fiscale

RICHIEDE

Ai fini e agli effetti riferiti alla polizza con voi stipulata per la responsabilità civile professionale num.

di modificare l'invio e/o la ricezione del corredo documentale, ivi compresa la scheda di polizza assicurativa.

Il nuovo indirizzo è:

indirizzo e-mail

indirizzo ordinario

in fede,

Luogo e giorno di sottoscrizione li il / /

Firma