

Richiesta polizza INCENDIO MUTUO

Compilare in word e trasmettere all'e-mail convenzionebccflumeri@gbintermediazioni.it
sempre in formato PDF.

<i>codice collaboratore</i>	
<i>nominativo contraente</i>	
<i>indirizzo (via e n° civico)</i>	
<i>cap</i>	
<i>comune</i>	
<i>provincia</i>	
<i>data nascita</i>	
<i>comune di nascita</i>	
<i>codice fiscale</i>	
<i>ubicazione beni assicurati</i>	
<i>indirizzo (via e n° civico)</i>	
<i>cap</i>	
<i>comune</i>	
<i>provincia</i>	
<i>eventuale piano / interno</i>	
<i>descrizione dettagliata beni da assicurare</i>	
<i>referimenti catastali (se si richiede di inserirli in polizza)</i>	
<i>Vincolataria</i>	
<i>decorrenza</i>	
<i>scadenza</i>	
<i>capitale</i>	
<i>garanzia richiesta</i>	Garanzia Base <input type="checkbox"/> Garanzia Estesa <input type="checkbox"/>
<i>frazionamento</i>	premio unico
<i>richiesta copertura</i>	NO
<i>Se la Vincolataria richiede uno specifico testo di vincolo, inviarlo in formato word libero.</i>	

Compilare la tabella sottostante per inserire in polizza eventuali cointestatori.

<i>nominativo cointestataro</i>	
<i>indirizzo (via e n° civico)</i>	
<i>cap</i>	
<i>comune</i>	
<i>provincia</i>	
<i>data nascita</i>	
<i>comune di nascita</i>	
<i>codice fiscale</i>	
<i>nominativo cointestataro</i>	
<i>indirizzo (via e n° civico)</i>	
<i>cap</i>	
<i>comune</i>	
<i>provincia</i>	
<i>data nascita</i>	
<i>comune di nascita</i>	
<i>codice fiscale</i>	