

MODULO ADESIONE POLIZZA FABI CASA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME _____ COGNOME _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENZA _____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 € 55,00)

FORMA CON FENOMENO ELETTRICO (PREMIO € 70,00)

FORMA CON FEN. ELETTRICO E DIMORA SALTUARIA (PREMIO € 125,00):

SE PRESCELTA LA FORMA 3) INDICARE INDIRIZZO 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 COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI PARTE ED INVIARLO PER EMAIL
(UNITAMENTE A COPIA BONIFICO)A: **palbertoni@consulbrokers.it**