

Autocertificazione di presa visione della clausola di vincolo

Il/La sottoscritto/a (*cogn.*) _____ (*nome*) _____

nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____,

residente _____ Prov. _____ indirizzo _____

cittadinanza _____ codice fiscale _____

professione _____ telefono _____

In veste di locatario della vettura assicuranda,

Dichiara:

di aver preso visione della clausola di vincolo, e di accettare le condizioni in essa contenute.

Autorizza inoltre la Compagnia ad emettere la polizza con vincolo a favore della Società identificata dagli estremi sotto evidenziati:

- Ragione sociale: _____
- Partita IVA: _____
- Codice Fiscale: _____
- Residenza/Indirizzo: _____
- Relazione con il contraente: _____
- Scadenza Vincolo: _____/_____/_____

_____ il _____

Firma
