

QUESTIONARIO QUOTAZIONE POLIZZA LAVORATORI SOCIALMENTE UTILI**Indicare di seguito i dati relativi all'Ente:**

DENOMINAZIONE:	
INDIRIZZO:	
PROVINCIA:	CAP:
P. IVA:	
CODICE FISCALE:	
EMAIL:	N. TELEFONO:

DATI NECESSARI PER LA QUOTAZIONE

- N. LAVORATORI:
- ATTIVITA' DA ASSICURARE:
- PERIODO (INIZIO E FINE DELL'ATTIVITA'):
- GARANZIE

RCT ☐INFORTUNI ☐

DATA

FIRMA

Paubroker s.r.l.s.**Oristano** 09170 Via San Simaco 55 tel +39 0783 71838 Tel +39 0783 251905**Verona** 37135 Via Quattro Rusteghi 3 Tel 045 8531708

commerciale@paubroker.com pau.broker@pec.it website www.paubroker.com

P IVA 01195730955 RUI B000536033