



## Modello richiesta precisazione incarico

Numero della polizza: \_\_\_\_\_

Contraente: \_\_\_\_\_

Compila la tabella sottostante e allegaci la **Dichiarazione di assenza di sinistri**, che puoi scaricare direttamente nel portale.

Forma attività*	Massimale	Franchigia	Progetto/incarico**	Data decorrenza	Data scadenza

\*Inserisci qui a quale categoria di professionista appartieni (*libero professionista/studio o società/dipendente PP.AA*).

\*\*Inserisci la descrizione del progetto come da bando.

Ti ricordiamo che la richiesta è soggetta a benestare assuntivo. L'appendice si intende valida fino alla data di scadenza della polizza indicata.