



SB Broker Srl
Motorsport Insurance Solutions

Sede Operativa: Piazza Duomo 57 | 27058 Voghera (PV) - Italia
Sede Legale: Via Visconti di Modrone 33 | 20122 Milano (MI) - Italia

T (+39) 0383 218 558

T (+39) 02 9475 0578

F (+39) 02 9544 1990

E motorsport@sbbroker.it

W www.sbbroker.it

Personal Accident Collective Proposal Form

Questionario Infortuni Collettivo - Questionnaire pour la couverture des accidents à la personne

Proposer Name <i>Nome del Proponente Nom de l'Assuré</i>	Event Name & Date <i>Nome dell'Evento & Data Nom de l'Événement & Date</i>

N.	Full Name <i>Nome e Cognome Nom de l'Assuré</i>	Date of Birth <i>Data di nascita Date de naissance</i>	Occupation <i>Professione Métier</i>	Note

Place and date:
Luogo e Data - Lieu et la Date

Signature of Proposer:
Firma del Proponente - Signature du Preneur d'Assurance