SB Broker Srl

Sede Operativa: Piazza Duomo 53 | 27058 Voghera (PV) - Italia
Sede Legale: Viale Tunisia 4 | 20124 Milano (MI) - Italia

T (+39) 0383 218 558
T (+39) 02 4003 1573
F (+39) 02 9544 1990
E info@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 - Nome del Proponente - Nom de l'Assuré	
Complete address - Indirizzo completo (di CAP e Località) - Adresse complète	
Email - E-mail	
Telephone - Telefono- Téléphone	
Event Name & Date - Nome dell'Evento & Data *Nom de l'Evénement & Date*	

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

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

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