



Agenzia di Città in Roma 623 sig. Stefano Maria Magaldi dott. Nadia Mari Rappresentanti Procuratori

## MODULO PER RICHIESTA PREVENTIVO DIRSTAT

(Compilare in stampatello)

- \*NOME COGNOME:
- \*LUOGO E DATA DI NASCITA:
- \*RECAPITO TELEFONICO:
- E-MAIL:
- PROFESSIONE:

\*Dati obbligatori

- FUMATORE: SI NO
- AMBITO DI INTERESSE PREVENTIVO: (Barrare una o più opzioni)
  - - SANITARIO :
      - Solo per il richiedente
      - Per il nucleo familiare
    - INFORTUNI
    - CASA
    - PENSIONE INTEGRATIVA
    - POLIZZA PREMORIENZA

CAMPO LIBERO PER NOTE E RICHIESTE SPECIFICHE:

Data:

Firma

Autorizzo il consenso al trattamento dei dati personali in base all'articolo 13 del D. LGS 196/2003 e al trattamento per finalità commerciali Privacy e Isvap (Reg. 34/2010)

Firma

Inviare via fax al numero 06-5138305 o via mail a [valeria.calcagni@op.generalit.it](mailto:valeria.calcagni@op.generalit.it)

