

Convenzione n. \_\_\_\_\_

Contraente \_\_\_\_\_

## MODULO RACCOLTA DATI - ASSICURANDI

1. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residenza Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Domicilio Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residenza Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Domicilio Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residenza Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Domicilio Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residenza Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Domicilio Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
Cognome e nome \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residenza Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Domicilio Via/Piazza N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

Convenzione n. \_\_\_\_\_

Contraente \_\_\_\_\_

## MODULO RACCOLTA DATI - ASSICURANDI

6. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Cognome e nome

Luogo nascita

Prov.

Residenza Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Domicilio Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Cognome e nome

Luogo nascita

Prov.

Residenza Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Domicilio Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Cognome e nome

Luogo nascita

Prov.

Residenza Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Domicilio Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

9. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Cognome e nome

Luogo nascita

Prov.

Residenza Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Domicilio Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

10. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Cognome e nome

Luogo nascita

Prov.

Residenza Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Domicilio Via/Piazza N.

CAP

Località

Prov.

Premio unico in Euro \_\_\_\_\_

**Il Contraente dichiara di aver fornito l'elenco dei suoi dipendenti ed i relativi dati in modo veritiero e corretto.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ L'Incaricato \_\_\_\_\_ Il Contraente \_\_\_\_\_

Originale per



HDI Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale e Direzione Generale:  
Piazza Guglielmo Marconi, 25 - 00144 Roma (IT)  
Telefono +39 06 421 031 - Fax +39 06 4210 3500  
hdi.assicurazioni@pec.hdia.it - www.hdiassicurazioni.it

Capitale Sociale € 351.000.000,00 i.v.  
Codice Fiscale, Partita Iva  
e Numero d'iscrizione: 04349061004  
del Registro Imprese di Roma,  
N. REA: RM-75172

Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni  
con D.M.I.C.A. n. 19570 dell'8/6/93 (G.U. 14/6/93) e iscritta  
alla Sezione I dell'Albo delle Imprese Assicuratrici al n. 1.00022  
Capogruppo del Gruppo Assicurativo "HDI Assicurazioni"  
iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 015