

Spett.le
ASSILEO BROKER S.r.l.
P.le Aquileia 8
20144 Milano

Milano,

Oggetto : NOMINA CONSULENZA ASSICURATIVA

Abbiamo il piacere, con la presente, di confermarvi la nomina a nostro Consulente Assicurativo.

Vi confermiamo di aver ricevuto il fascicolo delle informazioni generali relative all'intermediario, e relative al contratto.

Vi deleghiamo pertanto a gestire ed amministrare le nostre polizze con qualunque Compagnia di Assicurazioni siano stipulate.

Ogni nuovo contratto, o modifica di quelli esistenti, dovrà essere preventivamente con noi concordato.

Ci impegniamo a trasmettervi le relative pratiche e tutte le informazioni utili e necessarie allo svolgimento del presente mandato.

Le operazioni amministrative saranno regolate tramite vostro.

La presente nomina ha effetto immediato e può essere revocata da entrambe le parti, con un preavviso di trenta giorni.

Ringraziandovi per la collaborazione vi salutiamo cordialmente.

Nome, Cognome - Ragione Sociale.....

Professione..... **C.F. / P.IVA**.....

Via..... **Città**..... **CAP**.....

Tel. Uff..... **Fax**.....

Tel. Abitazione..... **Cell**.....

Indirizzo e -mail.....

FIRMA.....