

**MODULO RACCOLTA DATI PER PROPOSTA POLIZZA RESPONSABILITA' CIVILE  
CONVENZIONATA PER GLI ISCRITTI ALLE ASSOCIAZIONI AFFERENTI A FED PRO IN  
REGOLA CON LA QUOTA ASSOCIATIVA**

COGNOME E NOME CONTRAENTE/ASSICURATO: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

PARTITA IVA (se presente): \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTA': \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONO/ CELLULARE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL: \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE:

International Counsel Coach Federation

DATA ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE: \_\_\_\_\_

ADERISCO ALLA POLIZZA RC BASE COME DA CONVENZIONE FED PRO (\*)

ADERISCO ANCHE ALLA POLIZZA RC INTEGRATIVA\*\* COME DA CONVENZIONE FED PRO (\*\*)

(\*) PREMIO ANNUO RC BASE **compreso** nella quota associativa (MASSIMALE 500.000,00 €, FRANCHIGIA 25.000,00 € PER SINISTRO)

(\*\*) PREMIO ULTERIORE ANNUO DI 60,00 EURO (MASSIMALE 25.000,00 €, FRANCHIGIA 100,00 €) - quota **facoltativa** ma consigliata **da versare a FED PRO** IBAN IT49Y0521602804000000099753

DECORRENZA COPERTURA POLIZZA ANNUALE dal primo giorno del mese successivo alla richiesta, da inviare a **info@fedpro.eu**

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_

**FIRMA CONTRAENTE/ASSICURATO:** \_\_\_\_\_  
(o firma elettronica)