

RICHIESTA ATTIVAZIONE POLIZZE INFORTUNI E DANNI ACCIDENTALI

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____ in via _____
 _____ in servizio presso il _____
 con la qualifica di _____ comunica di essere
 stato autorizzato a recarsi in missione a _____
 utilizzando:

- il proprio mezzo di trasporto:
 il mezzo di trasporto del Sig. _____ nato a _____
 il ____ / ____ / ____ e residente a _____ via _____

Chiede pertanto l'attivazione a proprio favore delle polizze assicurative di cui all'oggetto

dalle ore _____ del giorno ____ / ____ / ____ alle ore _____ del giorno ____ / ____ / ____
 per l'uso della sotto indicata vettura:

Targa _____ Marca: _____ Tipo: _____

Parma,

Firma

L'invio del modulo, compilato chiaramente in ogni sua parte, deve essere inviato per e-mail all'indirizzo di posta elettronica: emanuela.fusoni@unipr.it, almeno un giorno prima della partenza.