



Modello richiesta precisazione incarico

Numero della polizza: _____

Contraente: _____

Compila la tabella sottostante e allegaci la **Dichiarazione di assenza di sinistri**, che puoi scaricare direttamente nel portale.

| Forma attività* | Massimale | Franchigia | Progetto/incarico** | Data decorrenza | Data scadenza |
|-----------------|-----------|------------|---------------------|-----------------|---------------|
| | | | | | |

*Inserisci qui a quale categoria di professionista appartieni (*libero professionista/studio o società/dipendente PP.AA*).

**Inserisci la descrizione del progetto come da bando.

Ti ricordiamo che la richiesta è soggetta a benestare assuntivo. L'appendice si intende valida fino alla data di scadenza della polizza indicata.