

---

---

---

**Spett.le ROMANO GROUP S.r.l.**  
**DIVISIONE INTERMEDIAZIONE**  
**ASSICURATIVA - BROKER**  
**VIALE DELLA LIBERTA' N° 277 Is. 518/519**  
**98121 MESSINA**

**Oggetto : NOSTRO PROGRAMMA ASSICURATIVO**

*Preso atto che la Vostra Società è iscritta al **Registro Unico degli Intermediari (dlgs 209 del 7 settembre 2005)** al numero **B000418375**, con la presente Vi conferiamo mandato alla verifica della disponibilità del mercato assicurativo, nazionale ed internazionale, circa condizioni e costi relativi all'intero programma assicurativo.*

*Ogni Vostra attività, in merito a quanto sopra, sarà da considerarsi a titolo gratuito e nulla avrete da noi a pretendere per le Vostre incombenze. La sottoscrizione del presente incarico non impegna la nostra Società alla stipulazione dei contratti assicurativi che ci sottoporrete.*

*Resta, tuttavia, convenuto che in caso di accettazione delle Vostre proposte, Vi verrà conferito esplicito mandato, al fine di procedere alla stipula dei contratti assicurativi.*

*Distinti saluti.*

**FIRMA**