





- Negli ultimi 5 anni l'assicurato ha ricevuto richieste risarcimento e/o avvisi di Garanzia... SI  NO

Se si quando |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| e indicarne il motivo \_\_\_\_\_

- L'assicurato è a conoscenza di fatti, situazioni o circostanze che possano dare luogo a richieste di risarcimento per i danni che formeranno oggetto del contratto... SI  NO

In caso affermativo allegare documentazione a riguardo

- L'assicurato ha in corso provvedimenti disciplinari da parte dell'Ordine... SI  NO

Vi invitiamo inoltre a leggere con attenzione l'informativa alla clientela, come da Regolamento ISVAP n. 5/2006, disponibile al seguente collegamento:

[http://www.intermediazioneassicurativa.net/modulistica\\_informativa](http://www.intermediazioneassicurativa.net/modulistica_informativa)

La richiesta di progetto non comporta nessun obbligo a sottoscrivere un contratto assicurativo con la nostra struttura e non ha costo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| \_\_\_\_\_

(Firma del Medico)

**Romano Group S.r.l.**  
Divisione Assicurativa - Broker

