



**Copertina – Richiesta Emissione Appendice – Lavori Straordinari
RC Professionale Amministratori di Stabili**

ATTENZIONE

I documenti sotto evidenziati debitamente compilati e/o sottoscritti, devono essere inviati alternativamente:

- a mezzo fax al n. 0923.1876.135
- per email ad assunzioni.rc@eagledirect.eu

Data: _____ DA: _____

Riferimento polizza n. _____

Note :

Questa richiesta va compilata nel caso in cui successivamente alla nomina e nel corso del mandato dell'amministratore l'assemblea deliberi l'esecuzione di lavori straordinari per cui quest'ultimo sarà obbligato ad adeguare i massimali della sua polizza per un importo che non dovrà essere inferiore all'importo di spesa deliberato e dovrà essere contestuale all'inizio dei lavori.

DATI DELL'AMMINISTRATORE

Nome e cognome _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo _____
(Via/Piazza/Corso e n. civico) (CAP) (Comune) (Prov.)

Telefono _____ Fax _____ @-mail _____

DATI DEL CONDOMINIO

Ragione Sociale / Denominazione condominio _____

Ubicazione condominio:

_____ (Via/Piazza/Corso e n. civico) (CAP) (Comune) (Prov.)

Data inizio lavori ____ / ____ / ____ Data fine lavori ____ / ____ / ____

Importo lavori euro _____ , _____

DATI DELL'IMPRESA CHE ESEGUE I LAVORI

Ragione Sociale / Denominazione dell'impresa che esegue i lavori:

Compagnia di assicurazione per la RCT dell'impresa che esegue i lavori:

Scadenza polizza RCT dell'impresa che esegue i lavori: _____

ATTENZIONE!

la data di fine lavori non può essere successiva alla data di scadenza della copertura assicurativa in corso con W.R. Berkley Insurance (Europe) Ltd; qualora lo fosse è necessario contattare gli uffici di EAGLE DIRECT S.R.L.

Descrizione lavori					

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____ data _____ nome e cognome _____ Firma: _____ l'Amministratore assicurato