



Alla S.C. Affari Legali ed Assicurazioni
kasko@asugi.sanita.fvg.it

OGGETTO: Polizza Kasko - Comunicazione KM

Il/La sottoscritto/a Responsabile Referente per quanto
 comunicato della/per la Struttura sede
 di..... tel..... in riferimento alle procedure di cui alla
 vigente polizza KASKO comunica **i dati di seguito precisati** relativi alle uscite del personale in forza
 presso la medesima Struttura autorizzato all'utilizzo della propria autovettura per esigenze di servizio
nell'anno:

3° TRIMESTRE

LUGLIO TOTALE KM.....

AGOSTO TOTALE KM.....

SETTEMBRE TOTALE KM.....

TOTALE KM.....

-Inviare i dati all'Ufficio assicurazioni aziendale **entro il 10 Ottobre-**

- nessuna uscita

Il/La Responsabile/Referente della Struttura

.....
 (timbro e firma)

Data