



Alla S.C. Affari Generali Legali ed Assicurazioni
Via Farneto 3
Sede

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.....**

1° TRIMESTRE (GENNAIO-FEBBRAIO-MARZO)

-Inviare i dati all'Ufficio assicurazioni aziendale **entro il 20 Aprile-**

- totale km.....
- nessuna uscita

Il/La Responsabile/Referente della Struttura

.....
(timbro e firma)

Data



Alla S.C. Affari Generali Legali ed Assicurazioni
Via Farneto 3
Sede

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.....:

2° TRIMESTRE (APRILE-MAGGIO-GIUGNO)

-Inviare i dati all'Ufficio assicurazioni aziendale **entro il 20 Luglio-**

- totale km.....
- nessuna uscita

Il/La Responsabile/Referente della Struttura

.....
(timbro e firma)

Data



Alla S.C. Affari Generali Legali ed Assicurazioni
Via Farneto 3
Sede

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-AGOSTO-SETTEMBRE)

-Inviare i dati all'Ufficio assicurazioni aziendale **entro il 20 Ottobre-**

- totale km.....
- nessuna uscita

Il/La Responsabile/Referente della Struttura

.....
(timbro e firma)

Data



Alla S.C. Affari Generali Legali ed Assicurazioni
Via Farneto 3
Sede

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.....:

4° TRIMESTRE (OTTOBRE-NOVEMBRE-DICEMBRE)

-Inviare i dati all'Ufficio assicurazioni aziendale **entro il 20 gennaio-**

- totale km.....
- nessuna uscita

Il/La Responsabile/Referente della Struttura

.....
(timbro e firma)

Data