

Da inviare a mezzo fax al numero **02.48.00.94.47**

Spett.le **ASABROKER**

Data |__|__| / |__|__| / 20 |__|__|

Con la presente Vi autorizzo ad addebitare sulla mia carta di credito l'importo sottoindicato.

Intestatario della carta _____

Tipo Carta |__| **Visa** |__| **Eurocard-Mastercard**

Nr. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Valida dal |__|__| / |__|__| a tutto il |__|__| / |__|__|

Codice CVV (ultime tre cifre del codice riportato dietro la carta di credito) |__|__|__|

Importo |__|__|. |__|__|__|, |__|__|

Per il saldo delle polizze di assicurazione

Numero |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Premio |__|__|. |__|__|__|, |__|__|

Numero |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Premio |__|__|. |__|__|__|, |__|__|

Numero |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Premio |__|__|. |__|__|__|, |__|__|

Intestata a _____

Telefono _____ Fax _____

(Firma Titolare)

1928 - 2008, 80 anni... una storia che continua...