AGEVOLAZIONI
riservate agli iscritti
OMCeO Lecce

SCHEDA QUESITI TECNICI

Modulo da inviare a mezzo fax allo 0971.53.802
Per informazioni chiamare lo 0971.194.06.35

NUMERO ALBO OMCEO _____ **Provincia di LECCE**

Iscritto _____
Indirizzo _____
Cap _____ **Città** _____ **Prov** _____
Tel. Abitazione _____ **Cellulare** _____
e-mail _____ Fax _____

Specializzato in _____

☐ Libero professionista
☐ Dipendente Azienda Sanitaria Privata con libera professione
☐ Dipendente Azienda Sanitaria Pubblica Full Time
☐ Dip. Azienda Sanitaria Pubblica con Intramuraria
☐ Dip. Azienda Sanitaria Pubblica con Extramuraria

Assicurazioni personali in corso: SI ☐ NO ☐ - Compagnia _____
Assicurazioni dell'azienda in corso: SI ☐ NO ☐ - Compagnia _____

- QUESITO DI TIPO ASSICURATIVO . **SI** ☐ **NO** ☐
- QUESITO DI TIPO LEGALE . **SI** ☐ **NO** ☐
- QUESITO DI TIPO PENSIONE/PREVIDENZIALE . **SI** ☐ **NO** ☐

Oggetto: _____

Quesito: _____

La convenzione con ASSIMEDICI, sarà gestita da:

Studio Losasso Broker srl
risolviamo i vostri problemi assicurativi

Via G. Rossini, 12 - 85100 - Potenza
Tel: 0971.194.06.35 - Fax: 0971.53.802 info@studiolosassobroker.com