

Da inviare a mezzo fax al numero 02.48.00.94.47

Spett.le **ASG=A 98=7=Gf**

Data |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / 21 |\_\_|\_\_|

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)

dal 1928... una storia che continua...