

Analisi dilazioni

Dilazione concessa	Numero	Totale esposizione	Dilazione concessa	Numero	Totale esposizione
30 giorni	_____	_____	150 giorni	_____	_____
60 giorni	_____	_____	180 giorni	_____	_____
90 giorni	_____	_____	Altro (specificare)	_____	_____
120 giorni	_____	_____	Totale	_____	_____

Analisi clienti Italia

Regione	Numero clienti	Totale Fatturato	Dilazione concessa
Nord Est (Friuli Venezia Giulia, Veneto, Trentino Alto Adige)	_____	_____	_____
Nord Ovest (Valle d'Aosta, Piemonte, Liguria, Lombardia)	_____	_____	_____
Centro Nord (Emilia Romagna, Toscana, Marche, Umbria)	_____	_____	_____
Centro Sud (Lazio, Abruzzo, Molise)	_____	_____	_____
Sud e Isole (Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna)	_____	_____	_____

Le informazioni indicate sono strettamente confidenziali.

Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e corrette e di non avere omesso nessun fatto che possa influenzare la valutazione del rischio da parte dell'Assicuratore. Accetto che nel caso venisse emessa una polizza questo modulo ne costituisca presupposto e parte integrante. Sono consapevole che la mancata indicazione o la dichiarazione falsa di dati essenziali¹ autorizzano Zurich ad invalidare il contratto.

Data

Zurich Insurance plc
Rappresentanza generale per l'Italia
Via Benigno Crespi, 23
20169 Milano
Telefono +39.026866.1
Fax +39.025988.2328
P. IVA/CF: 05380900988

Firma

Zurich Insurance plc
Sede a Zurich House, Ballsbridge Park, Dublino 4, Irlanda
Capitale sociale EUR 125.000.000 i.v.
Registro del Commercio di Dublino n. 13460
sottoposta alla vigilanza dell'Autorità Irlandese
preposta alla regolamentazione dei servizi finanziari.
Rappresentanza Generale per l'Italia
Iscritta all'Albo Imprese ISVAP (Elenco I) il 3/1/08 al n. 1.00066
C.F./P.IVA/R.I. Milano 05380900968
Rappresentante Generale per l'Italia: C. Candia
www.zurich.it

Ruolo