

Oggetto : Allegato al Modulo di Proposta Assicurazione RC Professionale per Studi di Commercialisti, Revisori Legali, Avvocati

**Elenco delle Società' e/o Enti dove l'Assicurato svolge /ha svolto l'attività' di Sindaco, Revisore Legale, Consigliere di Amministrazione, Membro di Organismo di Vigilanza (Legge 231/2001)**

	NOME SOCIETA' /ENTE PUBBLICO	SETTORE MERCEOLOGICO	SEDE LEGALE E PARTITA IVA	INCARICO (SINDACO, REVISORE, MEMBRO CdA, OdV ect.)	DATA NOMINA	COMPENSO ANNO STABILITO	QUOTATA IN BORSA (SI/NO)
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							
9)							
10)							

NOTA BENE : INDICARE SE LE SOCIETA' SONO QUOTATE IN BORSA (SI/NO)

SI PRECISA CHE LA COPERTURA DI TALI INCARICHI SARA' OGGETTO DI VALUTAZIONE E POTRA' RICHIEDERE L'INVIO DI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE.

ASSICURATORE : \_\_\_\_\_

POLIZZA / CERTIFICATO N° \_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROPONENTE /ASSICURATO : \_\_\_\_\_

DATA: : \_\_\_\_\_