

## MODULO PROPOSTA

<b>DATA*</b>		POLIZZA		BOZZA	
<b>TIPO POLIZZA*</b>					
<b>CONTRAENTE*</b>					
SEDE					
C.F./P.I.			DATA COSTITUZIONE (FONDED ON)		
TELEFONO		FAX		EMAIL	
<b>BENEFICIARIO*</b>					
DITTA/ENTE					
SEDE					
C.F./P.I.					
<b>OGGETTO DELLA GARANZIA*</b>					
<b>IMPORTO GARANTITO*</b>					
<b>DECORRENZA*</b>					
<b>DURATA*</b>					
<b>COOBBLIGATI*</b>					
<b>TIPOLOGIA DI EMISSIONE ED AUTENTICA FIRMA*</b>			<b>PREMIO RICHIESTO</b>		
<b>NOTE E RELAZIONE:</b>					

**\*CAMPI OBBLIGATORI**