

Spett.le
Medical Insurance Brokers Srl
Viale Dante 17
23900 Lecco

data,

OGGETTO: Mandato di Gestione ed Assistenza Assicurativa – Polizza Roland Estensione del massimale

Vi confermiamo mandato a gestire il nostro programma assicurativo, nonché a negoziare con le Compagnia di Assicurazione, in merito alla polizza in oggetto.

Prendiamo atto che nell'ambito del Vostro mandato ci fornirete tutta l'assistenza e la consulenza necessaria alla tutela dei nostri interessi e nei confronti della Compagnia di Assicurazione, ivi compresi i casi di sinistro.

Resta inteso che il Vostro servizio è prestato gratuitamente e che nulla avrete a pretendere per le Vostre incombenze.

RingraziandoVi anticipatamente per la Vostra attenzione porgiamo con l'occasione i nostri migliori saluti.

Firma