

SCRIVERE IN STAMPATELLO

RICHIESTA ATTIVAZIONE POLIZZE INFORTUNI E DANNI ACCIDENTALI (Kasko)

 sottoscritt nato a
il residente a in Via
n. , in servizio presso
con la qualifica di comunica di essere stato/a
autorizzato/a a recarsi in missione a
utilizzando:
 il proprio mezzo di trasporto;
 il mezzo di trasporto del Sig.
nato/a il
e residente a in Via

Chiede pertanto l'attivazione a proprio favore delle polizze assicurative di cui all'oggetto

dalle ore del giorno alle ore del giorno
per l'uso della sottoindicata vettura:

Targa marca tipo

Con addebito di € 12,94 per giorno al Dipartimento di

Data,

Firma

L'invio del modulo, compilato chiaramente in ogni sua parte, deve essere inviato per e-mail all'indirizzo di posta elettronica: emanuela.fusoni@unipr.it, almeno 1 giorno prima della partenza.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma
(Codice in materia di protezione dei dati personali – D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i.)
L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.

www.unipr.it