

DICHIARAZIONE DI ASSENZA SINISTRI / NO CLAIMS DECLARATION

Il sottoscritto / Proponente / Assicurato

The Proposer / Insured person

GEOFOR SPA

Viale

America 105

Cap. Città Prov. 5

6025 Pontedera (PI)

DICHIARA / DECLARES

- 1. agli effetti di quanto disposto dagli artt. 1892-1893 C.C., di non essere a conoscenza di nessuna richiesta di risarcimento fatta da terzi alla data odierna
- 2. che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità;
- 3. di non aver sottaciuto alcun elemento influente per la valutazione del rischio.

Data 28/05/2019

Il Proponente

