



Raccomandazione personalizzata art. 119 ter Cap comma 4 IBIPS

DATI ANGRAFICI DEL CLIENTE

NOME/ COGNOME / RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO:

C.F. / P.I. :

Richieste ed esigenze del cliente

Raccomandazione

Sulla scorta delle richieste ed esigenze del cliente sopra descritte, si raccomanda la sottoscrizione del seguente prodotto: _____

Per i seguenti motivi

Dichiarazione del cliente

Dichiaro di aver preso visione delle seguenti proposte:

Data, _____

Firma del Cliente _____

SO.GE.A BROKER S.R.L.

Società Gestione Assicurativa

Sede legale: Via Valassina 64 – 20851 Lissone (MB) C.F./P.IVA 08394160967 – REA MB 1892153 – RUI B000462691

Sede operativa: Via Gilera, 110 - 20862 Arcore (MB) - Tel. 0396185044 - Fax 0396188666

emailPEC sogea@pec.sogea brokersas.it