



Corso di Formazione

**LA NUOVA RESPONSABILITA' SANITARIA
LA SUA ASSICURABILITA' E LA LEGGE GELLI
LE SOLUZIONI DEL MERCATO SPECIALIZZATO**

Venerdì 17 Novembre 2017 ore 14.00

c/o UNIMI Via Mangiagalli 37 Milano

Corso di Formazione - 4 ore di Formazione per Intermediari Assicurativi

SCHEDA DI ISCRIZIONE da compilare e inviare via fax allo **02.87.15.23.04**
o via e-mail info@insuranceacademy.it per iscrizioni online www.convegni.info
Per informazioni 02.87.15.84.13 – 392.89.54.317

| | | | |
|---|-------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Titolo <input type="checkbox"/> PROF. <input type="checkbox"/> AVV. <input type="checkbox"/> DOTT. <input type="checkbox"/> SIG./SIG.RA | | | |
| Cognome | | Nome | |
| Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita / / | |
| Cellulare | Email | | |
| Indirizzo | Cap. | Città | Prov. |
| Tel. | Fax | | |
| Cod. Fisc. - - - | Partita IVA | | |
| Ragione Sociale Azienda / Ente | | | |
| Indirizzo | Cap. | Città | Prov. |
| Tel. | Fax | | |
| Cod. Fisc. - - - | Partita IVA | | |
| Recapiti corrispondenza preferiti | | <input type="checkbox"/> Personali | <input type="checkbox"/> Azienda/Ente |

| | | |
|---|---|---|
| Sezione dedicata agli INTERMEDIARI ASSICURATIVI | | <input type="checkbox"/> RICHIEDO ORE FORMATIVE PER INTERMEDIARI ASSICURATIVI |
| Iscritto alla Sez. | del RUI N. | In data / / |
| Intermediari per cui opera: (riservato agli intermediari iscritti in sezione E del RUI) | | |
| Rag. Soc. | Iscritto alla Sez. <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B del RUI N. | |

| |
|---|
| Sezione dedicata agli ALTRI PROFESSIONISTI |
| Professione |

Data

Firma