



DOMANDE PER IL CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

CONTRAENTE: _____

INDIRIZZO – CAP, CITTA' (PROV): _____

N° DI POLIZZA AIG RC ASSEVERATORE: _____

TIPO DI ASSEVERAZIONE SOLTANTO **SUPERBONUS (ECO E/O SISMA)**

DATA DI INIZIO LAVORI: _____

IMPORTO DELL'INTERVENTO OGGETTO DELL'ASSEVERAZIONE (Attenzione, indicare l'importo totale dei lavori asseverati. Il sistema in automatico calcolerà poi il 110% dell'importo indicato per dedicare un massimale maggiore): € _____

COMMITTENTE: _____

DESCRIZIONE E UBICAZIONE DELL'INTERVENTO: _____

Data e Luogo

Il Contraente

ATTENZIONE: RACCOMANDIAMO DI PRESTARE LA MASSIMA ATTENZIONE AI DATI INSERITI IN QUANTO NON SARA' POSSIBILE MODIFICARE I DATI PRESENTI NEL CERTIFICATO UNA VOLTA EMESSO