



hidrogest S.p.A.

modello anno 2012



*Sottoscriva subito
il contratto*

SALVASORPRESE

7,50
all'anno
PER LE UTENZE
DOMESTICHE

da
15,00
all'anno
PER LE UTENZE
NON DOMESTICHE

Sottoscriva il modulo qui sotto, lo ritagli e ce lo rispedisca per fax al numero 035/4388712 o via e-mail info@hidrogest.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
Cod. Fiscale _____ P.IVA _____
telefono _____ email _____

in qualità di intestatario del contratto di fornitura del fabbricato ubicato nel Comune di _____
_____ frazione/località _____
in Via _____ Cod. Cliente _____

INTENDE ADERIRE AL CONTRATTO ASSICURATIVO PER PERDITE OCCULTE

Data..... Firma per esteso.....