

Spett.le
Compagnia di Assicurazione

OGGETTO: DOMICILIAZIONE DELLA POLIZZA N.

Il sottoscritto contraente della polizza numero _____ stipulata con la Vostra Compagnia di Assicurazioni,
avendo affidato l'incarico alla Società di Brokeraggio MMC Broker Srl numero iscrizione RUI B000555980 a rappresentarmi presso codesta stessa
Compagnia,

chiede

che gli originali di polizza e/o quietanze, nonché ogni altra eventuale comunicazione inerenti la polizza stessa, vengano inoltrati direttamente al sotto
riportato domicilio della Società di Brokeraggio.

MMC BROKER SRL

Società di Brokeraggio Assicurativo

Iscrizione Rui n. B000555980

Partita Iva 13962301001

Sede Legale e Direzione

Via Giuseppe Ferrari, 35 – 00195 ROMA

[E-mail: mmcbrokersrl@gmail.com](mailto:mmcbrokersrl@gmail.com)

Distinti saluti.

Firma