



Dati da fornire per l'attivazione dell'assicurazione temporanea giornaliera

Il tuo cognome e nome

Indirizzo

Città

C.A.P.

Provincia

Numero di telefono

Data di Nascita giorno/mese/anno

Luogo di Nascita

Provincia di Nascita

Codice fiscale

E-mail

Specificare il giorno dell'evento riguardante l'assicurazione giornaliera