INVIO INFORMAZIONI PER QUOTAZIONE o EMISSIONE POLIZZA VIAGGI

CODICE INTERMEDIARIO(AG. GA):

DATA

 E-MAIL :

 INTERMEDIARIO:

RICHIESTA DI QUOTAZIONE/EMISSIONE

CONTRAENTE: COGNOME/RAGIONE SOCIALE

 NOME

NATO A                                                                                               PROV

IL

 RESIDENTE IN VIA                                                                                                         CITTA'

PROV                                                                   CAP

 CODICE FISCALE

 P.IVA

 NOME DEI VIAGGIATORI ASSICURATI ( DATA E LUOGO DI NASCITA - RESIDENZA - COD. FISCALE)

SE IL CONTRAENTE E’ ASSICURATO RIPORTARLO NUOVAMENTE

 AREA GEOGRAFICA DESTINAZIONE

EUROPA – MONDO COMPRESO USA – MONDO ESCLUSO USA

 PAESE

MASSIMALI RICHIESTI

DATA PARTENZA DALLE ORE 24.00 DEL

 DATA RITORNO

 PREMIO :

NOTE E INFO