

,
()
C.F. / P.iva

Spett.le

EDDA BROKER S.R.L.
VIA FELICE CAVALLOTTI , 13
20122 MILANO (MI)

Oggetto: Nostro Programma Assicurativo

Preso atto che la Vostra Società è iscritta al Registro Unico degli Intermediari (D.lgs 209 del 7 settembre 2005) al numero B000614000, con la presente Vi conferiamo mandato alla verifica della disponibilità del mercato assicurativo, nazionale ed internazionale, circa condizioni e costi relativi all'intero programma assicurativo.

Ogni Vostra attività, in merito a quanto sopra, sarà da considerarsi a titolo gratuito e nulla avrete da noi a pretendere per le Vostre incombenze. La sottoscrizione del presente incarico non impegna la nostra Società alla stipulazione dei contratti assicurativi che ci sottoporrete.

Resta, tuttavia, convenuto che in caso di accettazione delle Vostre proposte, Vi verrà conferito incarico di brokeraggio per il relativo piazzamento.

Distinti Saluti

(), li 31/08/2026

Firma e timbro

(da restituire firmato su carta intestata)