

Vi rammentiamo l'obbligo di segnalazione del fatturato assicurato entro i termini previsti in polizza

Zurich Insurance plc
Credit Insurance

Via Benigno Crespi, 23

20159 Milano
Italia

Segnalazione del fatturato assicurato / Insured turnover report

segnalazione mensile / monthly report

segnalazione trimestrale / quarterly report

segnalazione annuale / yearly report

Anno / year _____

Assicurato / Policyholder: _____

Numero di polizza / Policy No.: _____

Indirizzo / Address: _____

Fatturato relativo al periodo / turnover last policy period Da / from: A / to:	Clients nominativi / specified customers EUR	Numero di clienti / number of customers	Clients in latitudine / unspecified customers EUR	Numero di clienti / number of customers	Note (Es. Fatturato relativo alla copertura degli ordini) / Remarks (e.g. outstanding turnover from work in progress risk)
Italia / domestic					
Esteri / abroad					
Totale / total sum					

Luogo, Data / Place, Date

Firma e timbro / Valid signature and company stamp