

,
()
C.F. / P.iva

Spett.le

M.P. ASSICURA DI MATTEO PAGANO
VIA TOMMASO DA CELANO , 10
00179 ROMA (RM)

Oggetto: Lettera di incarico esplorativo

Preso atto che la Vostra società è iscritta alla Sezione B del registro Unico Intermediari di assicurazione (D.Lgs. N.209/2005) al numero E000658986 , con la presente Vi conferiamo mandato per la verifica della disponibilità del mercato assicurativo, nazionale ed internazionale, riguardo a condizioni e costi relativi alle coperture assicurative.

Resta inteso che l'incarico conferitoVi sarà svolto senza alcun onere a nostro carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore. La sottoscrizione del presente incarico non impegna la mia persona alla stipulazione dei contratti assicurativi che ci sottoporrete ed ha durata di 90 giorni dalla data di conferimento, dopodiché la validità decadrà in automatico senza obbligo alcuno nei Vostri confronti.

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

Distinti Saluti

() , li 03/06/2026

Firma cliente
