

**MODULO DI RICHIESTA**  
**CONVENZIONE ASSOCIATI GESTICOND**  
**POLIZZA RESPONSABILITA' PROFESSIONALE AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO**

**N° .....**

**IMPORTANTE**

Il presente modulo ed i documenti sotto evidenziati  
devono essere compilati, datati e sottoscritti ed inviati a :

Aurea srl [convenzionegesticond@areassicurazioni.it](mailto:convenzionegesticond@areassicurazioni.it)

**REFERENTE AUREA SRL**

*Dott. Riccardo Ungaro*

Telefono 010/566539

Mail: [riccardo@areassicurazioni.it](mailto:riccardo@areassicurazioni.it)

Da :	A:	Aurea Srl
Data :	C.A .	Dott. Riccardo Ungaro

**OGGETTO : RICHIESTA DI ADESIONE ALLA POLIZZA RC PROFESSIONALE AMMINISTRATORI DI CONDOMINIO  
PER L' ATTIVITA' ORDINARIA**

NOTE :

**Documenti da allegare compilati, datati e sottoscritti :**

1. Modulo di adesione
2. Documento privacy Aurea
3. Consenso all'invio elettronico dei documenti