

## Questionario Specifico Energia Relax

Richiesta di copertura assicurativa " Polizza Risparmio Energetico " su Polizza **Convenzione n. XXX/C DITTA S.p.A.**

<b>Progetto/Specifiche</b>			
Descrizione delle opere da realizzare finalizzate al Risparmio Energetico			
<b>Denominazione Sociale del COMMITTENTE:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Comune -Cap - Provincia:</b>			
<b>Attività svolta dal committente:</b>			
<b>La Società committente è stata già V/s Cliente per altre attività simili o diverse?</b>			
Se SI descrivere quali attività			
<b>Durata del Contratto:</b>			
<b>Decorrenza:</b>			
<b>Scadenza :</b>			
<b>Frequenza step verifica risparmi energetici:</b>			
trimestrale	semestrale	annuale	intero periodo
<b>Risparmio energetico previsto in Euro</b>			
- nella intera durata del progetto in Euro:			
- nelle frequenze suindicate:			
<b>Allegare (OBBLIGATORIO) Copie di:</b>			
<b>CONTRATTO DI PROGETTO</b>			
<b>CONTRATTO DI GARANZIA</b>			
<b>Altri eventuali note da aggiungere a discrezione del Contraente</b>			

**La Contraente conferma con la firma apposta sul presente questionario quanto già comunicato dalla CF. Assicurazioni S.p.A. ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 2003 (Codice Privacy) nella Polizza Convenzione suindicata.**

<b>Luogo/Data</b>	<b>Firma</b>

**CF ASSICURAZIONI S.p.A.**

Sede Legale e Direzione Generale:  
 Viale Erminio Spalla, 9 00142 Roma  
 tel. 06 5129 4600 fax 06 5129 4650  
 info@cfassicurazioni.com  
 cfassicurazioni@pec.it  
 www.cfassicurazioni.com

Capitale sociale: € 34.061.500,00 i.v. - C.F./P.IVA: 09395811004 - REA CCIAA Roma n. 1160328 - Iscrizione Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00158 - Autorizzazione all'esercizio della attività assicurativa con provv. ISVAP n. 2545 del 3/08/2007 - G.U. n. 195 23/08/2007 - Capogruppo del Gruppo Assicurativo CF Assicurazioni S.p.A. iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 042

