



# Allegato alla procura a favore di Assura

(Assura-Basis SA e/o Assura SA)

---

## Persona minorenni assicurata

Signora    Signor

Cognome

Nome

Indirizzo

NAP, località

Data di nascita

N° di polizza d'assicurazione

---

## Persona minorenni assicurata

Signora    Signor

Cognome

Nome

Indirizzo

NAP, località

Data di nascita

N° di polizza d'assicurazione

---

## Persona minorenni assicurata

Signora    Signor

Cognome

Nome

Indirizzo

NAP, località

Data di nascita

N° di polizza d'assicurazione

---

## Persona minorenni assicurata

Signora    Signor

Cognome

Nome

Indirizzo

NAP, località

Data di nascita

N° di polizza d'assicurazione

---

## Persona minorenni assicurata

Signora    Signor

Cognome

Nome

Indirizzo

NAP, località

Data di nascita

N° di polizza d'assicurazione

---

## Persona minorenni assicurata

Signora    Signor

Cognome

Nome

Indirizzo

NAP, località

Data di nascita

N° di polizza d'assicurazione