

RECAPITI PERSONE DA CONTATTARE

Con la presente il sottoscritto _____

Nato a _____ il (gg-mm-aaaa) _____

C.F. _____ Codice Contratto _____

Indirizzo _____

Comunica:

i recapiti delle persone da contattare a seguito di alert su Scenario Preimpostato in caso di irreperibilità del Cliente.

REFERENTE 1

Nome _____ Cognome _____ Cellulare _____

REFERENTE 2

Nome _____ Cognome _____ Cellulare _____

REFERENTE 3

Nome _____ Cognome _____ Cellulare _____

Il Cliente sottoscrivendo il presente modulo dichiara che i dati anagrafici e i recapiti qui riportati sono veritieri e riconosce che i suddetti recapiti saranno utilizzati da Live Protection srl esclusivamente in caso di alert su Regola Preimpostata.

Il Cliente dichiara altresì di aver ricevuto dalle Persone da Contattare il consenso ad indicare i loro nomi e recapiti per le finalità sopra indicate.

Luogo di nascita _____ Data (gg-mm-aaaa) _____ Firma _____

Da inviare con allegata fotocopia del documento d'identità a: **Live Protection Srl**, Via del Tratturello Tarantino 6 - 74123 Taranto
mediante raccomandata a/r o via mail all'indirizzo gestioneclienti@liveprotection.com