

**MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONVENZIONE ASSICURATIVA  
STIPULATA TRA FEDERLAB E REVO INSURANCE SPA**

Punto 1	Associato Federlab\ Contraente \Assicurato	
Punto 2	Codice associativo Federlab	
Punto 3	Indirizzo	
Punto 4	Città- CAP	
Punto 5	e-mail	
Punto 6	Pec	
Punto 7	L'Associato Contraente è un laboratorio singolo o un gruppo di laboratori?	<input type="checkbox"/> LABORATORIO SINGOLO  <input type="checkbox"/> GRUPPO DI LABORATORI
Punto 8	In caso di laboratorio singolo, indicare il fatturato al 31/12 dell'anno precedente a quello di compilazione del presente modulo	TOTALE €..... di cui € ..... da attività di anatomia patologica (escluso dalla convenzione)
Punto 8. a	L'Associato \ Contraente dichiara – alla data odierna - di non aver avuto sinistri negli ultimi 5 anni	<input type="checkbox"/> NESSUN SINISTRO ULTIMI 5 ANNI  Barrare la casella per accettazione
Punto 9	In caso di gruppo di laboratori, indicare denominazione e p. IVA dei laboratori per i quali si richiede la copertura	1. _____ p. IVA _____ 2. _____ p. IVA _____ 3. _____ p. IVA _____
Punto 9. a	Fatturato, al 31/12 dell'anno precedente a quello di compilazione del presente modulo, dei laboratori indicati al precedente Punto 9	1. €..... 2. €..... 3. €..... TOTALE €..... di cui € ..... da attività di anatomia patologica (escluso dalla convenzione)
Punto 9.c	L'Associato\Contraente dichiara – alla data odierna - che nessuno dei laboratori indicati al precedente Punto 9 ha avuto sinistri negli ultimi 5 anni	<input type="checkbox"/> NESSUN SINISTRO ULTIMI 5 ANNI  Barrare la casella per accettazione

Luogo.....

Data.....

Nome e ruolo della persona autorizzata a compilare il presente modulo.....

Firma.....

**REVO Insurance S.p.A.**

Sede legale: Viale dell'Agricoltura 7, 37135 Verona  
 Sede operativa: Via Monte Rosa 91, 20149 Milano  
 tel: +39 02 9288 5700 | fax: +39 02 9288 5749  
 PEC: revo@pec.revoinsurance.com  
 www.revoinsurance.com

Capitale Sociale Euro 6.680.000,00 (i.v.)  
 Cod. Fisc./P.IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 05850710962  
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2610 del 3 giugno 2008  
 Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione presso IVASS, sez. I, al n. 1.00167  
 Capogruppo del gruppo REVO Insurance iscritto all'Albo Gruppi presso IVASS al n. 059