

NO CLAIMS DECLARATION

- Dichiarazione di assenza sinistri -

In accordance with the provisions of Articles 1892-1893 of the Civil Code, I the undersigned declare on behalf of all Insureds/proposers that they have neither received any Claim for compensation nor are they aware of any facts or circumstances which might give rise to a Claim for compensation against them under the terms of this Policy.

Agli effetti di quanto disposto dagli artt. 1892-1893 C.C. il/la Sottoscritto/a dichiara in nome di tutti gli Assicurati/Assicurandi di non avere ricevuto alcuna richiesta di risarcimento, e di non essere a conoscenza di fatti e/o circostanze che possano far supporre il sorgere dell'obbligo di risarcimento nei suoi confronti, in relazione all'Assicurazione che si intende stipulare.

Nome/**Name**

Firma/**Signature**

Qualifica/**Position**

Data/**Date**
