

Spettabile
ORIS BROKER Srl
Via Ripamonti, 44
20141 Milano (MI)

Luogo e Data _____ , _____

Il sottoscritto/a dott./dott.ssa _____ dichiara che nell'ultimo quinquennio non ha ricevuto richieste risarcitorie in relazione all'attività professionale e di non essere neppure al corrente di contestazioni e/o altre circostanze che potrebbero dar luogo a dette richieste relative al passato, anche anteriormente al citato quinquennio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle conseguenze anche penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e riconosce fin d'ora il diritto della Compagnia e dell'Intermediario ad effettuare tutti gli accertamenti necessari sulla veridicità di quanto riportato nella presente dichiarazione.

In Fede

Dott. / Dott.ssa _____

Indirizzo _____ , _____

Città, Prov. _____