

Spett.le

Fideuram Vita S.p.A.

E-mail: servizioclienti@fideuramvita.it

Modulo di Richiesta Credenziali Area Datori

L'azienda

Ragione Sociale:

P. IVA/Cod. Fisc:

nella persona del soggetto delegato dall'Azienda (Allegare fotocopia del documento di identità)

Nome/Cognome:

autorizza l'invio di

Codice Azienda/User:

Password:

al seguente referente autorizzato ad utilizzare l'Area Riservata

Nome/Cognome:

Telefono:

Indirizzo E-mail:

Data

Timbro dell'Azienda e firma