

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

Luogo e Data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_ consapevole che le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese per l'adesione al contratto di assicurazione possono compromettere il diritto alla prestazione assicurativa, 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/La sottoscritto/a 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. \_\_\_\_\_