Registro assicurazioni subappaltatori

Sede / squadra: _____ Periodo: _____

Subappaltatore / progetto	Riferimento requisito contrattuale	Polizza / tipo di copertura	Assicuratore / riferimento polizza	Documento ricevuto	Scadenza polizza	Appendice richiesta / stato	Responsabile verifica	Scadenza del seguito	Esito verifica / prove

Un certificato assicurativo riassume informazioni; non modifica la polizza né garantisce requisiti contrattuali. Verifica polizza e appendici con un revisore qualificato appropriato. Le date del registro non attivano promemoria.