

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>	Data di Nascita	<input type="text"/>
Comune Nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Ragione Sociale	<input type="text"/>	Tipo	<input type="text"/>	C.F. / P. IVA	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza o sede legale:					
Via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
Prov.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Professione	<input type="text"/>	Titolo di studio	<input type="text"/>	Stato civile	<input type="text"/>
				Anno Patente	<input type="text"/>

TIPO DI OPERAZIONE

- Richiesta preventivo per nuova polizza Richiesta preventivo per sostituzione veicolo Altro

Anagrafica del CONTRAENTE DI POLIZZA (compilare solo se diverso dal Proprietario e se trattasi di familiare convivente dello stesso) OPPURE del CONDUCENTE ABITUALE in caso di mezzi intestati a Persona Giurica

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>	Data di Nascita	<input type="text"/>
Comune Nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>	Codice Fiscale	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza:					
Via	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
Prov.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Professione	<input type="text"/>	Legame di parentela con il contraente <input type="text"/>			

DATI VEICOLO

Targa/Telaio (se disponibile)	<input type="text"/>	Data di acquisto	<input type="text"/>	Marca	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autovettura	<input type="checkbox"/> Motociclo	Modello e versione <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Ciclomotore	<input type="checkbox"/> Altro	In caso di nuovo acquisto, indicare il valore I e F comprensivo di optional <input type="text"/>			
Data di Immatricolazione <input type="text"/>		Gancio Traino	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
Cilindrata: <input type="text"/>	Kw <input type="text"/>	Elettr. <input type="text"/>	Secondo passeggero (per ciclomotore) <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Alimentazione <input type="text"/>	Numero porte <input type="text"/>				

TIPO DI GUIDA

- Libera Esperta (minimo 23 anni) Esperta (minimo 26 anni)
 Guida per Due (2 Cond.ti identificati con n. patente) PAT. 1 Età PAT. 2 Età
 Eslusiva (solo 1 conduc. identificato con n. patente) Punti Patente

ATTESTAZIONE STATO DEL RISCHIO

<input type="checkbox"/> Polizza con scadenza <input type="text"/>	CLASSE CU assegnazione <input type="text"/>	CLASSE CU provenienza <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Richiesta di recupero classe di merito di altro veicolo come da Legge Bersani. Indicare la targa del veicolo circolante, dal quale si desidera recuperare la Classe di merito: TG. <input type="text"/> Classe CU <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Indicare cognome/nome età e legame di parentela del proprietario veicolo circolante, dal quale recuperare la Classe di merito e sia presente nello stesso stato di famiglia: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Richiesta recupero classe di merito di altro veicolo venduto/rubato/demolito negli ultimi 5 anni. indicare la targa <input type="text"/> del veicolo <input type="checkbox"/> venduto <input type="checkbox"/> demolito <input type="checkbox"/> rubato <input type="checkbox"/> esportato <input type="checkbox"/> conto vendita		

GARANZIE RICHIESTEMassimale RC AUTO: 7.290.000,00 10.000.000,00 20.000.000,00**Attenzione - Indicare tutte le garanzie che dovranno essere previste oltre alla RCA, scegliendo tra quelle sotto riportate, anche in caso di sostituzione di polizza esistente.**

- Incendio/Furto Valore
- Atti Vandalici (solo per autovetture e solo in presenza di garanzia Incendio/Furto)
- Kasko completa autovetture
- Kasko collisione autovetture
- Kasko completa veicoli Diversi (autovetture fuoristrada, ciclomotori, motocicli)

- Assistenza legale
- Assistenza stradale
- Infortuni conducente per Morte o Invalidità Permanente
- Collisione autostradale
- Rinuncia alla Rivalsa
- Urto con animale randagio
- Altre:

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto, dichiara quanto segue:

- di aver preso visione dell'Informativa Privacy e autorizzo al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 23 d.Lgs 196/2003
- Dichiaro di aver preso visione dei documenti da allegare
- Dichiaro che il proprietario del veicolo è mio familiare convivente (da compilare solo se si tratta di persona diversa dal contraente)
- Dichiaro di voler ricevere i documenti e la modulistica precontrattuale e contrattuale secondo la seguente tecnica di comunicazione a distanza
- e-mail (indicare indirizzo):
- posta (indicare indirizzo):

Resta in ogni caso salvo il diritto dell'assicurato di ricevere, su richiesta, la documentazione contrattuale e precontrattuale su supporto cartaceo, nonché di modificare la tecnica di comunicazione a distanza, previa comunicazione; l'intermediario indicherà gli eventuali oneri connessi alla stampa e alla trasmissione della documentazione in formato cartaceo. Resta altresì inteso che, in caso di eventuale stipulazione di contratti di assicurazione obbligatoria della responsabilità civile derivante dalla circolazione dei veicoli a motore, la trasmissione del certificato di assicurazione, del contrassegno e della carta verde avviene in ogni caso su supporto cartaceo, tramite posta.

Firma del Contraente Firma del Proprietario del veicolo Data **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE RICHIESTA**

- Copia fronte/retro del libretto del veicolo da assicurare (in caso di nuovo veicolo solo se disponibile)
- Copia fronte/retro del libretto del veicolo circolante dal quale si desidera recuperare la classe di merito
- Copia del contratto di acquisto del veicolo o fattura (da inviare solo in caso di nuovo acquisto)
- Copia presa in carico della Voltura al PRA (da inviare solo in caso di acquisto veicolo usato)
- Copia patente e codice fiscale del conducente e del proprietario se diverso

Nel caso in cui non foste in grado di sottoscrivere anche solo una delle dichiarazioni di cui alla presente proposta, siete invitati a contattare Tuo Broker (Tel 3203377512 – 06 2148039) in quanto nessuna garanzia potrà decorrere.

SI RICORDA CHE NESSUN CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SI INTENDERÀ PERFEZIONATO, OVVERO VALIDO ED EFFICACE, IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DEL PREMIO E SENZA LA RESTITUZIONE DELLA MODULISTICA FIRMATA IN TUTTE LE SUE PARTI

Inviare a: preventivi@tuobroker.com / whatsapp al n. 3203377512

[INVIA SU EMAIL](#)[WHATSAPP](#)