

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO

Nome Cognome Data di Nascita

Comune Nascita Prov. Codice Fiscale

Ragione Sociale Tipo C.F. / P. IVA

Indirizzo di residenza o sede legale:

Via CAP Città Prov.

Tel. Cellulare e-mail

Professione Titolo di studio Stato civile Anno Patente

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 Cognome Data di Nascita

Comune Nascita Prov. Codice Fiscale

Indirizzo di residenza:

Via CAP Città Prov.

Tel. Cellulare e-mail

Professione Legame di parentela con il contraente

DATI VEICOLO

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

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

- ☐ Polizza con scadenza CLASSE CU assegnazione CLASSE CU provenienza
- ☐ 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. Classe CU
- ☐ 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:
- ☐ Richiesta recupero classe di merito di altro veicolo venduto/rubato/demolito negli ultimi 5 anni. indicare la targa del veicolo ☐ venduto ☐ demolito ☐ rubato ☐ esportato ☐ 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.**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Incendio/Furto Valore <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Assistenza legale |
| <input type="checkbox"/> Atti Vandalici (solo per autovetture e solo in presenza di garanzia Incendio/Furto) | <input type="checkbox"/> Assistenza stradale |
| <input type="checkbox"/> Kasko completa autovetture | <input type="checkbox"/> Infortuni conducente per Morte o Invalidità Permanente |
| <input type="checkbox"/> Kasko collisione autovetture | <input type="checkbox"/> Collisione autostradale |
| <input type="checkbox"/> Kasko completa veicoli Diversi (autovetture fuoristrada, ciclomotori, motocicli) | <input type="checkbox"/> Rinuncia alla Rivalsa |
| | <input type="checkbox"/> Urto con animale randagio |
| | <input type="checkbox"/> Altre: <input type="text"/> |

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