



Compila il modulo e consegnalo nella tua filiale per avere un preventivo in 5 minuti!

MODULO RACCOLTA DATI

CONVENZIONE	
COD. FILIALE	

Dati cliente/contraente

Cognome _____

Nome _____

Sesso M F

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Il conducente abituale ha figli conviventi? SI' NO

Dati della polizza

Data di decorrenza (gg/mm/aaaa) _____

Nr. sinistri ultimi due anni _____

Classe di assegnazione Universale (CU) _____

Dati del veicolo

Autovettura: marca e modello _____

Cilindrata _____

Motoveicolo: marca e modello _____

Kilowatt _____

Autocarro/Autocaravan: marca e modello _____

Quintali* _____
*Quintali di Massa Complessiva a pieno carico

Anno prima immatricolazione _____

ABS SI' NO

Airbag SI' NO

Custodia notturna in spazio chiuso SI' NO

Tipo Antifurto
meccanico SI' NO
allarme SI' NO
immobilizzatore senza allarme SI' NO
immobilizzatore con allarme SI' NO

Km annui previsti _____

Garanzie

Responsabilità Civile Auto Massimale € _____

Incendio e Furto	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
La garanzia è già presente nella polizza a copertura del veicolo sino alla data di decorrenza?	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Il contraente ha subito furti totali di veicoli dello stesso tipo negli ultimi 5 anni?	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Atti Vandalici, Eventi Atmosferici e Rottura Cristalli	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
La garanzia è già presente nella polizza a copertura del veicolo sino alla data di decorrenza?	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
minikasko (solo collisione con veicolo identificato)	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Kasko	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
La garanzia è già presente nella polizza a copertura del veicolo sino alla data di decorrenza?	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Infortuni conducente	25.000	50.000
Somma assicurata €	75.000	100.000
Protezione Imprevisti	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO

Valore commerciale del veicolo € _____

ADEGUATEZZA della Polizza

E' consapevole del fatto che le coperture assicurative possono contrattualmente prevedere:

esclusioni e/o limitazioni	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
scoperti e/o franchigie	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
possibilità di rivalsa nei suoi confronti da parte dell'assicuratore	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO

E' consapevole dell'importanza del Massimale SI' NO

E' consapevole che le modalità di custodia del veicolo ed il tipo di antifurto influiscono sulla possibilità di sottoscrivere una copertura furto SI' NO

E' consapevole dell'opportunità di sottoscrivere opportune garanzie di protezione del veicolo se esso risente di rilevanti rischi alla circolazione (uso intensivo) SI' NO

