

RICHIESTA DATI PER EMISSIONE PREVENTIVO

Servizio Clienti
02.48538850
(Lunedì - Giovedì 9,15 - 12,30/14,30 - 17,00 Venerdì 9,15 - 12,30)
E-mail: affinityprograms.italia@marsh.com
Fax: 02/48538693

TIPO DI OPERAZIONE

Richiesta preventivo per nuova polizza

Richiesta preventivo per sostituzione veicolo

Dati del veicolo da sostituire:

Targa/Telaio veicolo da sostituire _____

Cognome e nome/C.F./Residenza intestatario al P.R.A. (compilare solo se diverso da contraente)

Richiesta preventivo per variazione a scadenza annuale di polizza

Dati del veicolo oggetto di variazione:

Targa/Telaio _____

ANAGRAFICA DEL CONTRAENTE

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

Azienda/Ente di appartenenza

Telefono _____

E-mail _____

Indirizzo di residenza _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

ANAGRAFICA DELL'INTESTATARIO AL P.R.A. del veicolo da assicurare (compilare solo se diverso da contraente oppure, in caso di preventivo per sostituzione o variazione a scadenza, se diverso da precedente intestatario)

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

Indirizzo di residenza _____

Legame di parentela con il Contraente _____

CARATTERISTICHE DEL VEICOLO da assicurare (in caso di richiesta preventivo per variazione a scadenza di polizza compilare solo i campi interessati)

Tipologia veicolo (non sono assicurati dalla convenzione i veicoli adibiti al trasporto cose e/o aventi uso diverso dal proprio)

Autovettura Motociclo Ciclomotore

Data di immatricolazione ____ / ____ / ____

Targa _____

Cilindrata _____ Kw _____ Alimentazione _____ Numero delle porte _____

Marca _____

Modello e versione _____

Veicolo adibito al trasporto di passeggero (per ciclomotore) Si No

Valore in Euro _____

CLASSE DI MERITO CU di assegnazione _____

CLASSE DI MERITO CU di provenienza _____

Richiesta di recupero classe di merito di altro veicolo come da Legge Bersani Si No

(Se si) Targa del veicolo della quale si richiede il recupero classe _____

Richiesta di recupero classe di merito di altro veicolo venduto/rubato/demolito negli ultimi 5 anni Si No

(Se si) Targa del veicolo della quale si richiede il recupero classe _____

GARANZIE RICHIESTE (in caso di richiesta preventivo per variazione a scadenza di polizza indicare tutte le garanzie che dovranno essere previste)

RCA

Massimale indicativo desiderato 5.000.000 /1.000.000 5.500.000/3.500.000 10.000.000 unico

Frazionamento annuale Frazionamento semestrale

Conducente inferiore a 25 anni Si No

Incendio/Furto _____ (indicare valore commerciale del veicolo o prezzo d'acquisto in caso di prima immatricolazione)

Eventi naturali (grandine) Eventi socio-politici Rottura Cristalli (Rischi Speciali) Kasko

Assistenza stradale Tutela legale

Infortuni al conducente:Massimale desiderato 55.000,00 Euro 75.000,00 Euro 100.000,00 Euro

NOTE

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA (non necessaria se preventivo per variazione a scadenza di polizza)

OBBLIGATORIO Copia attestato di rischio del veicolo (fuorché in caso di preventivo per sostituzione).

Copia fronte/retro del libretto del veicolo da assicurare (se disponibile).

Copia del contratto di acquisto del veicolo o fattura (se presenti optional o accessori non stabilmente fissati sul veicolo).

Copia presa in carico della voltura (in caso di passaggio di proprietà non ancora annotato sul libretto).

La invitiamo a verificare attentamente l'esattezza dei dati inseriti.

Autorizzo al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ai sensi dell' art. 23 D.lgs 196/03.

Confermo la presa visione della documentazione da allegare