

## **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