ALPHA

RICHIESTA PREVENTIVO RC AUTO E GARANZIE ACCESSORIE
Convenzione Fondazione Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili della Provincia di Firenze
- Inviare via fax al 055/576507 -

- Tipo di veicolo: □ Autovettura
  □ Altro (specificare) ..……..……..
- Marca: …….
- Modello: …….
- Alimentazione: □ Benzina □ Diesel □ Elettrica
- CV Fiscali: ……..
- Valore del veicolo (in caso si richieda assicurazione Garanzie Accessorie): € ……...
- Situazione assicurativa: □ Prima polizza
  □ Già assicurato con ……..…… (indicare compagnia)
- Il veicolo è permanentemente adattato per la guida o per il trasporto di disabili? □ SI □NO
- Il veicolo traina un rimorchio con targa propria? □ SI □NO
- Dati del Proprietario del Veicolo:
  - Nome e Cognome …….
  - Codice Fiscale …….
  - Sesso □ M □ F
  - Data di nascita (gg/mm/aaaa): ……/……/…….
  - Provincia di residenza: ……...
  - Comune di residenza: ……... CAP ……..
  - Indirizzo: ……...
    ……...
- Possesso dell'attestato di rischio: □ SI □NO
- Forma tariffaria della sua attuale polizza: □ bonus/malus □ non bonus/malus
- Classe bonus/malus CU di assegnazione come indicato nell'attestato di rischio (Nel caso la classe CU non fosse riportata, indicare la classe di assegnazione CIP): ……
- Numero di sinistri **di qualsiasi tipo** come riportato nell'attestato di rischio: …….
- Massimale: € ...……
- Decorrenza polizza (gg/mm/aaaa): ……../……./……
- Garanzie Accessorie richieste:
  □ Incendio e Furto □ Eventi Atmosferici □ Atti vandalici □ Collisione
  □ Kasko □ Cristalli □ Assistenza □ Tutela Legale
  □ Altro (specificare) ……..

Allegare copia del libretto del veicolo e dell'attestato di rischio