

## RICHIESTA PREVENTIVO POLIZZA ASSICURAZIONE AUTO/MOTO

### DATI ASSICURATO

Cognome e Nome:	
Data di nascita:	Luogo:
Indirizzo di residenza:	
CAP:	Comune: Provincia:
Codice Fiscale:	
e-mail:	Telefono:

### DATI VEICOLO

Marca e modello:	Allestimento:	Cilindrata:
Targa:	Data immatricolazione:	
Tipo: <input type="checkbox"/> 3 porte --- <input type="checkbox"/> 5 porte ---- <input type="checkbox"/> SW --- <input type="checkbox"/> SUV		
Alimentazione veicolo: <input type="checkbox"/> benzina --- <input type="checkbox"/> diesel	Uso: <input type="checkbox"/> privato --- <input type="checkbox"/> pubblico	

### GARANZIE POLIZZA

Data scadenza polizza attuale:	Frazionamento: <input type="checkbox"/> sem. --- <input type="checkbox"/> annuale
Classe di merito attuale:	Comp. Provenienza:
Importo annuale pagato:	Importo semestrale pagato:
INCENDIO/FURTO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO -- VALORE AUTO: Euro	
Vincolo a favore: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Via:	Città:
Partita iva:	Data scad. Vincolo:

### GARANZIE ACCESSORIE RICHIESTE

Infortunati conducente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Infortunati persona: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Assistenza stradale: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tutela legale: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ritiro patente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rischi speciali: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Kasko collisione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Kasko: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Vettura guidata da minori di 25 anni: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
In caso di moto: il proprietario è conducente esclusivo del mezzo?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi nuovo T.U. Privacy (D.Lgs.196/03)  
 Il sottoscritto acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i "dati" sensibili, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convenzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale" **presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.**

Firma \_\_\_\_\_

**NB. Indicare inoltre eventuali sinistri e l'anno di accadimento.**