

## Formulario dati per offerta Veicoli a Motore

Offerta Richiesta da:

Data della richiesta:

### Informazioni di base sul proponente

Intestazione (Sig./S.ra/Spett.):	Cognome e nome:
Indirizzo completo:	CAP, località:
Data di nascita:	Data Patente (in prova Si/No):
Nazionalità (evtl. Perm.):	Nr. di telefono:
Indirizzo e-mail:	Figli e data di nascita:
Istituto finanziario e luogo:	IBAN:

### Informazioni contrattuali

Inizio del contratto:	Durata contr. e disdetta:
Lingua di corrispondenza:	Datore di lavoro:
Indir. di spediz. doc. (se diverso):	Mod. di pag. (annuo/sem.):

### Domande generali di contratto e sinistri (considerati gli ultimi 5 anni):

Già assicurato per lo stesso rischio (Si/No - Compagnia - Nr. Pol.) ?
L'offerta rimpiazzerà una polizza (Si/No - Compagnia - Nr. Pol.) ?
Risanamenti/Disdette (Si/No - Compagnia - Motivo - Data) ?
Ritiri patente (Si/No - data - durata in mesi - motivo - multa) ?
Sinistri rimborsati (Si/No - Compagnia - Data - Ramo - Importo) ?
Sinistri rimborsati (Si/No - Compagnia - Data - Ramo - Importo) ?
Sinistri rimborsati (Si/No - Compagnia - Data - Ramo - Importo) ?

### Conducente principale (se diverso dal proponente) o altri conducenti (evidenziare)

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Data patente:
Indirizzo:	CAP, località:
Nazionalità:	Perm. di soggiorno:

### Dati del veicolo da immatricolare 1

Tipo di veicolo:	Marca e modello:
Nr. Approvaz./Omologaz.:	Nr. Matricola:
Cilindrata:	KW e CV:
Prezzo listino senza access:	Valore accessori:
Leasing (chi)/fondi propri:	Targa:
Utilizzo veicolo priv/profess:	Sosta del veicolo:
1° immatricolazione:	Peso tot. E a vuoto:
Km/annui stimati:	Km attuali:

### Dati del veicolo da immatricolare 2

Tipo di veicolo:	Marca e modello:
Nr. Approvaz./Omologaz.:	Nr. Matricola:
Cilindrata:	KW e CV:
Prezzo listino senza access:	Valore accessori:
Leasing (chi)/fondi propri:	Targa:
Utilizzo veicolo priv/profess:	Sosta del veicolo:
1° immatricolazione:	Peso tot. E a vuoto:
Km/annui stimati:	Km attuali:

### Coperture desiderate

Resp. Civile Auto (si/no):	Conduc. in prova (si/no):
Casco Collisione (si/no):	Franchigia Coll. (500/1000):
Casco Parziale (si/no):	VetriPlus (si/no):
Danni Post. (si/no - Base/Plus):	Protezioni Bonus (si/no):
Infurtuni Occupanti (si/no):	Colpa Grave (si/no):
Effetti personali (si/no):	Effetti professionali (si/no):
Soccorso stradale (si/no):	Garage Convenz. (si/no):

### Motivo attestato:

Event. altre osservazioni:

\_\_\_\_\_