

DATI ANAGRAFICI		
NOME E COGNOME:		TEL.:
CODICE FISCALE / PARTITA IVA		
INDIRIZZO DI RESIDENZA:		
PROFESSIONE:		
DATI DEL MEZZO DA ASSICURARE		
TIPO: () Autovettura () Autocarro () Motociclo () Ciclomotore		
MARCA e MODELLO:		
DATA PRIMA IMMATRICOLAZIONE:		ALIMENTAZIONE:
CV:	KW:	TRAINO:
MEDIA KM ANNUI: () meno di 10.000 () tra 10.000 30.000 () oltre i 30.000		
MASSIMALE:		CLASSE DI MERITO (CU):
GARANZIE AGGIUNTIVE		
SOMMA ASSICURATA (VALORE DEL VEICOLO):		
INCENDIO	()	
INC./FURTO	()	
EV. SOCIALI/NATURALI	()	
COLLISIONE	()	
DANNI ACCIDENTALI (KASCO)	()	
ROTTURA CRISTALLI	()	
SISTEMA ANTIFURTO	()	
INFORTUNI	()	
SOSPENSIONE PATENTE	()	
RICORSO TERZI DA INCENDIO	()	
TUTELA LEGALE	()	
ASSISTENZA	()	

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

In riferimento alla Legge 675/96 sulla "tutela del trattamento dati personali" autorizzo l'utilizzo dei miei dati per le attività di selezione.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

DA INVIARE FIRMATO PER UN PREVENTIVO TRAMITE FAX (0421 / 330733)