

Si prega di compilare in stampatello

SCHEDA RICHIESTA POLIZZA AUTOMOTOVEICOLI DI INTERESSE STORICO

DATI INTESTATARIO POLIZZA

COGNOME:	NOME:	COD.FISC.:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:	
CITTA' DI RESIDENZA:	CAP :	
INDIRIZZI DI RESIDENZA:	NR. :	
TEL. CASA:	TEL. UFFICIO:	TEL. MOBILE:
TEL. FAX:	E-MAIL:	PROFESSIONE:
CLUB APPARTENENZA:	ISCRIZIONE REGISTRO DI MARCA:	

DI ESSERE PROPRIETARIO / POSSESSORE DEI SEGUENTI AUTOMOTOVEICOLO STORICI:

[1] MARCA/ MODELLO:	TARGA:	ANNO COSTRUZIONE:
CILINDRATA:	MOTORE NR.:	CARROZZERIA TIPO :
ALIMENTAZIONE MOTORE:	TELAIO NR.:	COLORE CARROZZERIA:
[2] MARCA/ MODELLO:	TARGA:	ANNO COSTRUZIONE:
CILINDRATA:	MOTORE NR.:	CARROZZERIA TIPO :
ALIMENTAZIONE MOTORE:	TELAIO NR.:	COLORE CARROZZERIA:
[3] MARCA/ MODELLO:	TARGA:	ANNO COSTRUZIONE:
CILINDRATA:	MOTORE NR.:	CARROZZERIA TIPO :
ALIMENTAZIONE MOTORE:	TELAIO NR.:	COLORE CARROZZERIA:

ANNOTAZIONI :

CONDUCENTI AUTORIZZATI NR. 2 [] CONDUCENTI AUTORIZZATI NR. 4 [] GUIDA LIBERA []

COGNOME:	NOME:	COD.FISC.:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:	
COGNOME:	NOME:	COD.FISC.:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:	
COGNOME:	NOME:	COD.FISC.:
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:	

ATTENZIONE: Il contratto assicurativo per automotoveicoli di interesse storico non richiede classe di merito.

Coloro che dispongono di classe di merito possono trasferirla su altri autoveicoli.

Per l'espletamento della polizza sono necessari i seguenti documenti:

- copie dei libretti di circolazione dei veicoli, **con targa e proprietà ben leggibili**; Si ricorda che l'assicurazione è prestata per automotoveicoli avente data di costruzione oppure di prima immatricolazione non inferiore ai 20 anni. La vetustà si intende riferita al primo giorno dell'anno in corso al momento della stipula del contratto o successiva inclusione.
- copia di un documento di riconoscimento dell'intestatario della polizza;
- copia del CODICE FISCALE;
- copia della tessera del CLUB/CIRCOLO di appartenenza con iscrizione valida per periodo non inferiore alla durata contrattuale.
- specificare se a guida libera o con conducenti autorizzati.

DATI IDENTIFICATIVI AUTOMOTOVEICOLO TRADIZIONALI NON D'EPOCA:

Auto/Moto non d'epoca utilizzata dal proprietario e/o nucleo familiare - Targa Marca./Tipo.....
 Assicurazione..... Scadenza..... Classe di merito
 Cavalli fiscali..... Cilindrata..... Alimentazione..... Altre Auto/Moto
 Note Richiesta preventivo SI [] NO []
IMPORTANTE : SCONTO PER AUTOMOTOVEICOLI NON D'EPOCA -Sconto del 10% sulla garanzia RC Auto/Sconto del 20% sulle garanzie accessorie.

DA COMPILARE E RINVIARE A MEZZO FAX AL NR. 199.443734

In caso di accettazione le verrà inviata un'altra scheda, con tutte le indicazioni per la stipula della polizza, dove saranno indicati anche i documenti necessari e l'importo da pagare. Importante per l'emissione della polizza necessitano almeno 3 giorni lavorativi dopo l'arrivo della documentazione richiesta.

NOTE:

INFORMATIVA ai sensi del D.lgs196/2003

- il trattamento dei dati, nel rispetto del diritto sulla privacy, con garanzia di riservatezza, è finalizzato all'invio di informazioni commerciali e pubblicitarie e all'acquisto di prodotti e/o servizi dalla Società CENTRO SERVIZI M'FFETTA S.n.c, con sede in Via Maria Km. 12.400 03020 Veroli (FR), i dati potranno essere comunicati ad altre imprese, sia in Italia e/o all'estero, e/o a collaboratori che operano nello stesso settore e che distribuiscono i nostri prodotti e/o servizi;
- il conferimento dei dati è facoltativo; in mancanza non potrà ricevere i prodotti e/o servizi;
- potranno essere esercitati i diritti di cui all'articolo 7 del D.lgs 196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.); titolare del trattamento dei dati è la Società CENTRO SERVIZI M'FFETTA S.n.c. Altri responsabili sono le Società che operano e/o collaborano per conto della Società CENTRO SERVIZI M'FFETTA S.n.c.; La sottoscrizione, le dà il diritto di ricevere offerte di altri prodotti da parte della Società CENTRO SERVIZI M'FFETTA S.n.c.

Data ____/____/____

Il proponente dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto sopra.

*Firma del proponente _____

TELEFONO 199.443720 FAX 199.443734
NUMERO UNICO NAZIONALE, COSTI DA LINEA FISSA DA TUTTA ITALIA COME TARIFFA TELEFONATA INTERURBANA NAZIONALE-DA EURO 0,119 IVA ESCLUSA MINUTO-COSTA DA TELEFONIA MOBILE VARIANO IN FUNZIONE DEL CONTRATTO E DEL GESTORE