



Questionario: check-up RC auto

Tieni a portata di mano i seguenti documenti:

- ✓ il contratto d'assicurazione
- ✓ la patente di guida
- ✓ il libretto di circolazione

Socio: sì ___ no ___ già usufruito della prima consulenza: sì ___ no ___

Nome socio _____

Dati dell'assicurato:

nome e cognome: _____

data di nascita: _____ stato di famiglia: _____ professione: _____

codice fiscale: _____

indirizzo: _____

comune: _____ CAP: _____

data rilascio patente: _____ categoria patente (p.e. "B"): _____

ritiro patente: sì ___ no ___ quando: _____

il contraente e il proprietario coincidono? sì ___ no ___

il contraente è l'unico guidatore del veicolo assicurato: sì ___ no ___

se no, chi è l'altro guidatore: _____ età: _____

sono presenti ulteriori veicoli in famiglia: sì ___ no ___

se sì, quanti: _____

Dati del veicolo assicurato:

marca: _____ modello: _____

data di prima immatricolazione: _____ data d'acquisto: _____

targa: _____ alimentazione (diesel/ benzina/ GPL/ metano/ elettrica/ ibrida): _____

gancio di traino: si ___ no ___

media chilometri annui: _____

Dati generali / storia assicurativa:

classe universale ("CU") di provenienza: _____ (CU 01 da quanti anni?): _____
(vedasi ultima attestazione sullo stato di rischio rilasciato dalla compagnia d'assicurazione)

massimale assicurato: _____

modalità di pagamento del premio assicurativo: semestrale _____ annuale: _____

prossima scadenza annuale: _____

premio e compagnia d'assicurazione attuale: _____

Per favore inviare il risultato a:

nome - cognome: _____

indirizzo e-mail: _____@_____

n. telefono: _____ **n. fax:** _____

Tutti i dati vengono raccolti, elaborati e conservati nel rispetto di quanto previsto dal decreto legislativo n. 196/03 (Codice della privacy). A semplice richiesta, è possibile ottenere la cancellazione integrale degli stessi.

data

firma

N.B. Possiamo elaborare il presente questionario solo se lo stesso viene compilato in modo corretto e in ogni sua parte!!