

Data:	INVIARE A : <b>SEVERAL SRL</b> C.A. FAX: 040.3489421	TEL. Mail :	Cell.
-------	--	----------------	-------

### 1. GENERALITA' DELL'INTESTATARIO AL PRA:

Cognome e Nome (o ragione sociale):			
Professione/qualifica :			
Indirizzo		Città:	Provincia:
Codice fiscale – partita IVA		ETA':	Data di nascita : Comune di nascita : SESSO: M F

<b>Il suo veicolo potrebbe essere guidato da persona di età inferiore ai 25 anni?</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Ha già in essere un'auto con un'attestazione di rischio di sua proprietà o del suo nucleo familiare avente lo stesso stato di famiglia?</b>			<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Se ha risposto Si all'ultima domanda inviare l'attestazione di rischio di riferimento</b>				

### 3. DATI DEL VEICOLO

Targa:	CV:	Autocarro QLI: _____ (indicare i quintali a pieno carico, compreso un eventuale rimorchio)	Motociclo cilindrata: _____
	KW:		

Marca e modello precisi:			
Gancio traino ? (si/no)		Alimentazione (benzina – diesel – altro):	
Anno di immatricolazione:		Uso (privato, promiscuo, conto proprio, conto terzi):	
Garage / Box: (si/no)	Immobilizer (si/no):	Airbag:	Abs:
Polizza nuova/passaggio prop.		Polizza nuova precedente ass.ne	

### 4. GARANZIE RICHIESTE (barrare a sinistra con una X le garanzie accessorie richieste):

<input checked="" type="checkbox"/>	Responsabilità civile	Massimale: €	
<input checked="" type="checkbox"/>	Rinuncia alla rivalsa: si no		
	Incendio e furto per un valore a nuovo: €	SCOPERTO:	Franchigia € :
	Accessori: €	CON IL MINIMO DI: €	
	Kasko o Collisione (da scegliere una delle due soluzioni)	SCOPERTO :	
		CON IL MINIMO DI €	
	Garanzia assistenza [ ] Garanzia tutela giudiziaria [ ] Garanzia ritiro patente [ ] Garanzia Infortuni Conducente [ ] Garanzia Cristalli [ ] Garanzia Atti Vandalici [ ] Garanzia Fenomeni naturali [ ] Danni a Terzi da Incendio no circol. [ ]		
	Altre garanzie (descrivere quali) :		
<b>Frazionamento :</b>		<b>Decorrenza:</b>	<b>Scadenza:</b>

### 5 NOTE:

VINCOLO LEASING	SOCIETA' LEASING:			SCADENZA VINCOLO:			
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Classe Ass. CU
SINISTRI 5 ANNI + ANNO IN CORSO							

<b>PREMIO ANNUO ATTUALMENTE PAGATO :</b>	€
--	---

### ALLEGATI OBBLIGATORI:

- COPIA LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE
- ATTESTATO DI RISCHIO
- COPIA INTEGRALE POLIZZA IN CORSO

## DICHIARAZIONE

**Dichiaro/i amo che le risposte ed i fatti esposti in questo questionario sono veritiere e non ho/abbiamo rilasciato dichiarazioni non rispondenti alla realtà, omesso o sottaciuto nessun fatto importante.**

**Mi dichiaro/ci dichiariamo d'accordo che questa proposta così come ogni altra informazione da me/noi fornita formerà parte integrante del contratto assicurativo. Mi dichiaro/ci dichiariamo disponibili ad informare immediatamente il broker o gli assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione della presente questionario.**

**La firma del presente questionario non impegna il proponente alla stipulazione del contratto.**

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Proponente

**Data** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'Intermediario