

ASSISANITÀ

MODULO ADESIONE POLIZZA RC CAPOFAMIGLIA

Nome e Cognome _____
 Professione _____
 Indirizzo _____
 Cap _____ Città _____ Prov. _____
 Tel. Abitazione _____ Cellulare _____
 E-mail _____ Fax _____
 Cod. Fisc. | | | | | - | | | | - | | | | | - | | | | | - | | | | |
 Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Luogo di nascita _____ Prov. _____
 Effetto Polizza | | | | | | | | | | Scadenza | | | | | | | | | | Scadenza Prima Rata | | | | | | | | | |

- Polizza Responsabilità Civile Capo Famiglia** (croceggiare la soluzione prescelta)
- | | | | |
|------------------|----------------|---------------------------------------|--------------------------|
| Massimale | € 500.000,00 | Importo Totale annuo: € 145,00 | <input type="checkbox"/> |
| Massimale | € 2.000.000,00 | Importo Totale annuo: € 165,00 | <input type="checkbox"/> |
| Massimale | € 3.000.000,00 | Importo Totale annuo: € 170,00 | <input type="checkbox"/> |
| Massimale | € 5.000.000,00 | Importo Totale annuo: € 185,00 | <input type="checkbox"/> |

Estensioni a richiesta:

- PROPRIETA' DEL CANE (Condizione particolare 13)** **Importo Totale annuo: € 30,00**

Per altre quotazioni, per la **Polizza Abitazione** o la polizza **Globale Fabbriato** contattare il numero 02.91.98.33.11

Dichiaro di aver ricevuto e approvato la documentazione contrattuale relativa alla Polizza Casa

Pagamento:

- Bonifico bancario:** UBI Banca C/C **Assimediti Srl**
 IBAN: IT68K0311101618000000004990 - Causale: nome e cognome
- Carta di Credito:** VISA MASTERCARD
- NR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Scad. | | | | | / | | | | | CVV* | | | | |
 ___| *Ultime tre cifre del codice riportato dietro la carta di credito

Nel rispetto della vigente normativa, Vi conferisco la nomina di mediatori di assicurazione e l'incarico di prestarmi assistenza e consulenza in merito alle mie esigenze per: 1) effettuare l'analisi della mia posizione assicurativa; 2) studiare e proporre le coperture più idonee; 3) assistermi nella stipula dei contratti assicurativi e nella trattazione delle relative condizioni; 4) tutelare i miei interessi nei rapporti costituiti o da costituirsi con le imprese e i loro agenti, ivi compresi i casi di sinistro anche tramite polizze di difesa legale. E' Vostra facoltà di avvalerVi, nell'espletamento dell'incarico, dell'opera di tecnici ed esperti di Vostra fiducia. L'incarico è valido dalla data della presente con durata annuale e tacito rinnovo. A compenso dell'attività svolta a mio favore, Vi autorizzo a fatturarmi le Vs. competenze per consulenza ed assistenza comunque già comprese nell'importo sopra indicato e che mi impegno a rimetterVi congiuntamente al pagamento della/e polizza/e.

Luogo e data _____ | ____ | ____ | ____ | Firma del Contraente _____

dal 1928... una storia che continua...