

DATI ANAGRAFICI PROPRIETARIO

Nome: Cognome: Data di Nascita
 Comune Nascita Prov. Codice Fiscale
 Indirizzo di residenza:
 Via CAP Città Prov.
 Tel. Cellulare e-mail

Data decorrenza: Frazionamento Metri quadri: Anno costruzione

TIPOLOGIA ABITAZIONE

Tipo abitazione: Casa singola Villa a schiera Appart.to piano intermedio Appart.to piano terra/attico
 Finiture abitazione: Normale Lusso Particolarità: Centro Storico

Indirizzo bene 1:

Via CAP: Città: Prov.:

Indirizzo bene 2:

Via CAP: Città: Prov.:

TIPOLOGIA USO E PROPRIETA'

Bene 1: Casa di proprietà In Affitto Abituale Saltuario Data in Affitto
 Bene 2: Casa di proprietà In Affitto Abituale Saltuario Data in Affitto

SEZIONI SPECIALI

MODULO CYBER: Ass.za Digitale Spese Legali Cyber Risk

MODULO FOTOVOLTAICO: Danni Impianto Mancata Produzione Furto Fotovoltaico

GARANZIE RICHIESTE SEZIONI: INCENDIO – FURTO – RESPONSABILITA' CIVILE TERZI

Massimale RCT : 250.000,00 500.000,00 1.000.000,00 1.500.000,00

Attenzione - Indicare tutte le garanzie che dovranno essere previste oltre alla RCT, scegliendo tra quelle sotto riportate, anche in caso di sostituzione di polizza esistente.

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Incendio Fabbricato /Rischio Locativo <input type="checkbox"/> Contenuto <input type="checkbox"/> Ricorso Terzi <input type="checkbox"/> Socio Politici <input type="checkbox"/> Danni da Acqua <input type="checkbox"/> Ricerca del Guasto <input type="checkbox"/> Fenomeno Elettrico <input type="checkbox"/> Atmosferici | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Furto Contenuto <input type="checkbox"/> 1° Rischio <input type="checkbox"/> Valore Intero
 Importo da assicurare <input type="text"/> <input type="checkbox"/> RCT Proprietario (Facoltativa) <input type="checkbox"/> RCT Famiglia (comprende figli minori, animali domestici, vita privata) *Obbligatoria se non si attiva la RCT Proprietario) <input type="checkbox"/> Tutela Legale: <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> *Assistenza: <input type="checkbox"/> Base <input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> Altre: <input type="text"/> |
|--|---|

DICHIARAZIONI

- Dichiaro di aver ricevuto su supporto durevole:
- l'Allegato 3 e l'Allegato 4 del Regolamento IVASS n. 40/2018, nonché l'Allegato 4-ter qualora
 - l'intermediazione sia avvenuta a distanza o fuori dai locali dell'intermediario;
 - la documentazione precontrattuale (set informativo) e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti;
 - l'informativa ex art.13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR);
 - il mandato di intermediazione assicurativa.
 - Inoltre, prendo atto delle eventuali spese e oneri di brokeraggio che potrebbero essere applicati al premio della polizza, e dichiaro di aver ricevuto e preso visione del preventivo dettagliato in ogni sua singola componente.
- Dichiaro di voler ricevere i documenti e la modulistica precontrattuale e contrattuale secondo la seguente tecnica di comunicazione a distanza
- e-mail (indicare indirizzo):
 - posta (indicare indirizzo):

Resta in ogni caso salvo il diritto dell'assicurato di ricevere, su richiesta, la documentazione contrattuale e precontrattuale su supporto cartaceo, nonché di modificare la tecnica di comunicazione a distanza, previa comunicazione;

Firma del Contraente _____

Firma del Proprietario del veicolo _____

Data

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA

- Copia fronte/retro del Documento di Identità
- Copia Codice fiscale

SI RICORDA CHE NESSUN CONTRATTO DI ASSICURAZIONE SI INTENDERA' PERFEZIONATO, OVVERO VALIDO ED EFFICACE, IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO DEL PREMIO E SENZA LA RESTITUZIONE DELLA MODULISTICA FIRMATA IN TUTTE LE SUE PARTI.

Autorizzo ai sensi degli articoli 23 del D.Lgs 196/2003 e 58 del D. Lgs 206/2005 al trattamento dei miei dati personali e a comunicare a Tuo Broker i dati sopra forniti per la preventivazione e un eventuale ricontatto finalizzato alla proposizione del prodotto scelto entro 30 giorni dalla richiesta di check up. Scarica e prendi visione della seguente documentazione:

INFORMATIVA PRIVACY TUO BROKER

Dichiaro di aver preso visione delle informative privacy