

# Modulo Preventivi

## Compila Il Modulo

### Dati utente

<b>Cognome</b>	<input type="text"/>	<b>Nome</b>	<input type="text"/>
<b>Cod.fiscale</b>	<input type="text"/>		
<b>Comune</b>	<input type="text"/>	<b>Via/c.so</b>	<input type="text"/>
<b>CAP</b>	<input type="text"/>	<b>Prov.</b>	<input type="text"/>
<b>Telefono</b>	<input type="text"/>	<b>Cellulare</b>	<input type="text"/>
<b>Fax</b>	<input type="text"/>	<b>email</b>	<input type="text"/>

### Veicolo

<b>Targa</b>	<input type="text"/>	<b>Marca</b>	<input type="text"/>
<b>Modello</b>	<input type="text"/>		
<b>Mod.antifurto satell.</b>	<input type="text"/>		
<b>Mese/anno immatricolazione</b>	<input type="text"/>		

### Polizza

<b>Prec.Compagnia</b>	<input type="text"/>	<b>Data scadenza</b>	<input type="text"/>
<b>Annuale</b>	<input type="radio"/>	<b>Semestrale</b>	<input type="radio"/>
<b>Valore veicolo</b>	<input type="text"/>	<b>RCA SI</b>	<input type="radio"/>
<b>Inc/Furto SI</b>	<input type="radio"/>	<b>KASKO SI</b>	<input type="radio"/>
<b>VEICOLO APPENA ACQUISTATO</b>	<input type="radio"/>	<b>oppure</b>	<input type="text"/>
<b>Classe di merito di assegnazione B / M C.I.P.</b>	<input type="text"/>		

### ATTESTATO DI RISCHIO:

<b>non assicurato = NA</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>
<b>SINISTRI PAGATI</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SINISTRI RISERVATI a PERSONE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SINISTRI RISERVATI a COSE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

P.S. Nella compilazione del modulo inserira la classe di merito BONUS/MALUS che maturerà con la prima scadenza annuale, con particolare attenzione se vi sono stati sinistri addebitati, altrimenti il preventivo non sarà corrispondente alla polizza che potrà essere emessa solo con la classe assegnata dall'attestato di rischio

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che i dati raccolti a seguito della compilazione del presente modulo, verranno trattati in forma cartacea e/o elettronica e conservati presso la Fabrizia Tocchini Assicurazioni - Agenzia Plurimandatara di Assicurazioni - negli uffici di Via Bavano n. 89 - 10146 TORINO tel. 0117740029.

Praso atto delle informazioni ricevute mediante l'informativa sopra riportata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte della Fabrizia Tocchini Assicurazioni per le finalità sopra riportate.