



### Questionario: Check- up Rcauto

*Attenzione! Sono necessari i seguenti documenti:*

- *il contratto d' assicurazione*
- *la patente di guida*
- *ultima "attestazione dello stato di rischio"*
- *il libretto di circolazione*

**Socio:** sì \_\_\_ no \_\_\_                      **già usufruito della prima consulenza:** sì \_\_\_ no \_\_\_

**Nome socio** \_\_\_\_\_

#### **Dati dell'assicurato:**

nome - cognome \_\_\_\_\_

data di nascita: \_\_\_\_\_ stato di famiglia: \_\_\_\_\_ professione: \_\_\_\_\_

residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

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

ritiro patente: sì \_\_\_ no \_\_\_ quando: \_\_\_\_\_

il contraente ed il proprietario sono stessa persona: sì \_\_\_ no \_\_\_

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

se no, chi è l'altro guidatore: \_\_\_\_\_ età: \_\_\_\_\_

#### **Dati del veicolo assicurato:**

marca: \_\_\_\_\_ modello: \_\_\_\_\_

data di prima immatricolazione: \_\_\_\_\_ data d'acquisto: \_\_\_\_\_

cilindrata (cc): \_\_\_\_\_ cavalli fiscali: \_\_\_\_\_ kilowatt (kw): \_\_\_\_\_

alimentazione (*diesel/ benzina/ GPL/ metano/ elettrica/ ibrida*): \_\_\_\_\_

gancio di traino: sì \_\_\_ no \_\_\_ parcheggio notturno (*garage/ strada...*): \_\_\_\_\_

media chilometri annui: \_\_\_\_\_

**Dati generali / storia assicurativa:**

assicurato da quanti anni: \_\_\_\_\_

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

ha causato degli incidenti negli ultimi 5 anni: si \_\_\_ no \_\_\_ quale anno: \_\_\_\_\_  
(vedasi attestazione sullo stato di rischio)

incidenti con responsabilità parziale: \_\_\_\_\_ quando: \_\_\_\_\_ percentuale: \_\_\_\_\_  
(vedasi attestazione sullo stato di rischio)

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 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!!**