



convenzione **INCENDIO e FURTO**

Spett.le **MARRADI Insurance Brokers Srl**
P.zza Napoli, 25 • 20146 Milano
Tel. 02/42294344 • Fax 02/48953813
e-mail info@marradi-mc.it

Con la presente debitamente compilata in ogni sua parte, richiedo di fornirmi il preventivo, **scontato del 25%**, per il primo anno, in base alla **Convenzione "INCENDIO E FURTO BULLOCK"**, di cui allego copia della ricevuta d'acquisto (o scontrino fiscale).

CONTRAENTE <input type="checkbox"/>	Sig. _____
<input type="checkbox"/>	Via/P.zza _____
<input type="checkbox"/>	C.A.P. _____ città _____
<input type="checkbox"/>	Codice Fiscale _____
<input type="checkbox"/>	Tel. _____ Fax _____
<input type="checkbox"/>	e-mail _____
DATI ANTIFURTO <input type="checkbox"/>	Tipo _____ Modello _____
BULLOCK <input type="checkbox"/>	Data di acquisto (VEDI COPIA SCONTRINO ALLEGATO) _____
DURATA DEL CONTRATTO <input type="checkbox"/>	Dalle ore 24.00 del: ___/___/___ alle ore 24.00 un anno dopo l'ultimo giorno del
<input type="checkbox"/>	_____ mese in cui viene perfezionata la polizza. (Es.: stipulazione 12/04/2004 - scadenza ore 24.00 30/04/2005)
<input type="checkbox"/>	
DATI VEICOLO <input type="checkbox"/>	Tipo: <input type="checkbox"/> AUTOVETTURA
<input type="checkbox"/>	Marca: _____ Modello _____
<input type="checkbox"/>	Targa: _____ Uso: PRIVATO
<input type="checkbox"/>	Mese ed anno di prima immatricolazione ___/___
VALORE AUTOVETTURA <input type="checkbox"/>	euro _____ (vedi Quattroruote per determinarne il valore)
GARANZIE di BASE <input type="checkbox"/>	Compresa nello sconto del 25%
<input type="checkbox"/>	A) Incendio <input type="checkbox"/> COMPRESA
<input type="checkbox"/>	B) Furto e Rapina <input type="checkbox"/> COMPRESA
<input type="checkbox"/>	Scoperto % e minimo a seconda della Prov. di Immatricolazione
GARANZIE ACCESSORIE <input type="checkbox"/>	Senza sconto. Se desiderate, barrare SI oppure NO
<input type="checkbox"/>	A) Eventi socio-politici <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	Scoperto % e minimo a seconda del valore autoveicolo
<input type="checkbox"/>	B) Fenomeni naturali <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/>	Scoperto % e minimo a seconda del valore autoveicolo
<input type="checkbox"/>	
COMPAGNIA CHE ASSICURA LA R.C.A. <input type="checkbox"/>	Compagnia: _____
<input type="checkbox"/>	Polizza N° _____ <input type="checkbox"/>

Vi informiamo che i dati assunti dalla Marradi I.B. Srl e Tavola S.p.A., titolare del trattamento, saranno utilizzati ai fini di emissione di polizza assicurativa (la Tavola S.p.A. si impegna inoltre a trattare i dati da Voi forniti in conformità con quanto previsto dalla L. 675/96; i dati saranno trattati, comunicati e diffusi, anche con l'ausilio di mezzi elettronici automatizzati, esclusivamente per finalità connesse alla presente e per elaborazione di statistiche interne) e che saranno conservati a cura della stessa in archivi cartacei ed elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal D.LGS 196/2003. Si rinvia all'articolo della citata legge per i diritti spettanti all'interessato a propria tutela.

Capitale Sociale € 76.500,00 i.v. - R.E.A. n.1427646 Registro Imprese n° 11009950152 - Iscrizione Albo Brokers Matr. 1103/s

In attesa di quanto sopra, porgo distinti saluti.

il ___/___/___

In fede