



CONVENZIONE UNISIND/UNIPOLSAI CON CRAL SANITA'
Rif. Consulente Emanuela Conte

MODULO PER RICHIESTA DI PREVENTIVO ASSICURAZIONE AUTO

Dati anagrafici:

Cognome:

Nome:

CODICE FISCALE:

Residenza:

E-mail:

Cellulare:

Presidio Luogo di Lavoro:

TARGA DEL VEICOLO:

Il veicolo è assicurato presso un'altra Compagnia? SI NO

Il veicolo è stato appena acquistato? SI NO

Targa del veicolo collegato (per la Classe Bonus/Malus – Decreto Bersani):

Codice fiscale del proprietario del veicolo collegato:

Garanzie richieste per il preventivo:

Incendio/Furto	SI	NO
Eventi Naturali	SI	NO
Eventi sociopolitici	SI	NO
Collisione	SI	NO
Kasko integrale	SI	NO
Tutela Legale	SI	NO
Assistenza Stradale	SI	NO
Rottura Cristalli	SI	NO
Infortuni del Conducente	SI	NO

Utile inviare la fotografia dell'attuale polizza assicurativa insieme al modulo e al libretto dell'auto.

Inviare questo modulo

-via Mail: emanuela.conte.02600@unipolsai.it

-via WhatsApp +393286771617