

POLIZZE VEICOLI

Mail: agenzia982@groupama.it - antonello.colella@gmail.com

Scheda Polizza

Contraente:

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Comune di residenza _____

Indirizzo _____ C.F. _____

Telefono _____ mail _____

Veicolo:

Marca modello e tipo: _____ Targa: _____

Cilindrata: _____ Cavalli Fiscali: _____

Anno Immatricolazione: _____ Carburante: B [] D [] GPL []

Copertura Assicurativa:

Classe B/M: _____ Massimale RCA: _____ Fraz: _____

Precedente Assicurazione: _____ Scadenza Polizza: _____

Assistenza: SI [] NO []

Incendio e Furto : SI [] NO [] Valore Auto: _____

Infortuni Conducente: SI [] NO [] Massimale: _____

Importo Totale: _____ Data: _____ Agente: _____

Se cambio mezzo indicare targa veicolo precedente : _____

n.b.

Il modulo è da compilare in ogni sua parte e inoltrare per mail o fax