QUESTIONARIO · ASSICURAZIONE MOTO E SCOOTER

Questionario assicurazione moto e scooter

Raccolta delle informazioni necessarie allo studio — da rinviare a info@assudire.fr

Rispondete a ciò che vi riguarda: solo i vostri recapiti sono obbligatori. Più siete precisi, più la nostra proposta sarà giusta. I documenti possono arrivarci dopo.

1. VOI

Il contraente della polizza.

Titolo : ☐ Signora ☐ Signor **Nome :** ..... **Cognome :** .....

Data di nascita : ..... **Stato civile :** ☐ Celibe / nubile ☐ Coniugato/a / unione civile ☐ Convivente ☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a

Luogo di nascita : ..... **Nazionalità :** ..... **Paese di residenza :** .....

Indirizzo : ..... **CAP :** ..... **Città :** .....

Telefono : ..... **Email :** .....

Professione : ..... **Situazione :** ☐ Dipendente ☐ Lavoratore autonomo ☐ Pensionato/a ☐ Studente ☐ Senza attività

2. IL CONDUCENTE

Il conducente principale del veicolo.

Il conducente principale è : ☐ Il contraente ☐ Un'altra persona **Se altra persona: nome e cognome :** .....

Data di nascita : ..... **Data della patente :** ..... **Esperienza su due ruote :** ☐ Meno di un anno ☐ Da 1 a 3 anni ☐ Più di 3 anni

Patente : ☐ AM (ciclomotore) ☐ A1 (125 cc) ☐ A2 ☐ A ☐ B + corso di 7 ore (125 cc)

Sospensione o revoca della patente, alcol o stupefacenti (ultimi 5 anni) : ☐ No ☐ Sì **Se sì, precisare :** .....

3. IL VOSTRO STORICO ASSICURATIVO

L'attestato di rischio (relevé d'informations) confermerà questi elementi; senza, prepariamo una prima stima.

Attualmente assicurato/a : ☐ Sì ☐ No **Assicuratore attuale :** ..... **N. di polizza :** .....

Scadenza della polizza : ..... **Coefficiente bonus-malus :** ..... **Premio attuale :** ..... € / anno

Sinistri degli ultimi 36 mesi (anche senza colpa) :

Data	Natura (incidente, furto, caduta…)	Responsabilità (0 / 50 / 100 %)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Disdetta da un assicuratore negli ultimi 36 mesi : ☐ No ☐ Sì **Se sì, motivo :** .....

4. LA MOTO O LO SCOOTER

Marca : ..... **Modello :** ..... **Cilindrata :** ..... cm³

Tipo : ☐ Scooter ☐ Moto stradale ☐ Sportiva ☐ Trail / enduro ☐ Custom ☐ Ciclomotore ☐ Elettrica

Targa : ..... **Prima immatricolazione :** ..... **Valore di acquisto :** ..... € **Acquisto :** ☐ Nuova ☐ Usata ☐ Finanziamento / leasing

Uso : ☐ Privato ☐ Casa-lavoro ☐ Professionale **Chilometraggio annuo :** ..... km

Parcheggio notturno : ☐ Garage / box chiuso ☐ Parcheggio recintato ☐ Strada pubblica **CAP di parcheggio :** .....

Veicolo immatricolato in Francia : ☐ Sì ☐ No ☐ In corso di importazione **Antifurto :** ☐ Antifurto omologato SRA ☐ Antifurto certificato ☐ Localizzatore GPS ☐ Nessuno

Accessori ed equipaggiamento del pilota da assicurare (casco, giacca, bauletto…) : ..... €

5. LE VOSTRE ESIGENZE

Formula desiderata : ☐ Solo RC (terzi) ☐ RC + furto, incendio ☐ Kasko completa ☐ Da consigliare

Garanzie e servizi : ☐ Infortuni conducente ☐ Equipaggiamento del pilota ☐ Assistenza da 0 km ☐ Furto degli accessori ☐ Tutela legale ☐ Riscatto franchigia

Franchigia : ☐ Ridotta ☐ Standard ☐ Elevata (premio ridotto)

Pagamento : ☐ Annuale ☐ Semestrale ☐ Trimestrale ☐ Mensile

Decorrenza desiderata : ☐ Il prima possibile ☐ Entro un mese ☐ Alla scadenza attuale ☐ Più tardi

Budget previsto : ..... € / anno

Precisazioni, vincoli o domande :

.....

.....

6. DOCUMENTI DA ALLEGARE

Bastano foto o scansioni.

☐ Patente di guida (fronte / retro) ☐ Libretto di circolazione ☐ Attestato di rischio ☐ IBAN ☐ Fatture di antifurti e accessori

L'attestato di rischio è rilasciato dal vostro assicuratore su richiesta, entro quindici giorni. Senza, prepariamo una prima stima; il premio definitivo ne dipende.

DICHIARAZIONE E FIRMA

Certifico l'esattezza delle informazioni sopra riportate, che costituiscono la base dello studio e, se del caso, della polizza. Ogni reticenza o falsa dichiarazione espone alle sanzioni degli articoli L.113-8 e L.113-9 del Codice delle assicurazioni francese. I dati raccolti sono trattati da ASSUDIRE per lo studio delle mie esigenze e la gestione della polizza, alle condizioni del documento informativo (sezione 8); accetto di essere ricontattato/a.

Luogo: ..... **Data:** .....

Il contraente
Firma

Riservato ad ASSUDIRE
Ricevuto il · consulente · riferimento dello studio