

QUESTIONARIO · FLOTTA E VEICOLI AZIENDALI

Questionario flotta aziendale

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

Rispondete a ciò che vi riguarda: solo i vostri recapiti sono obbligatori. L'elenco dei veicoli può arrivare anche in allegato, con i libretti.

1. L'IMPRESA E VOI

L'impresa che sottoscrive, e la persona da richiamare.

Ragione sociale : SIRET : Codice NAF (attività) :

Forma giuridica : ☐ Impresa individuale / micro ☐ SRL (SARL / EURL) Data di costituzione :
☐ Società semplificata (SAS / SASU) ☐ Altro

Nome : Cognome : Ruolo :

Telefono : Email :

2. IL PARCO VEICOLI

I veicoli da assicurare.

Numero di veicoli :

Tipi di veicoli : ☐ Automobili ☐ Furgoni (fino a 3,5 t) ☐ Mezzi pesanti ☐ Macchine operatrici ☐ Due ruote

Elenco dei veicoli (o in allegato) :

Targa	Marca e modello	Prima immatricolazione	Valore (€)
.....			
.....			
.....			

Finanziamento : ☐ Acquisto ☐ Leasing / LOA ☐ Noleggio a lungo termine CAP della sede :

Parco basato in Francia : ☐ Sì ☐ No ☐ In arrivo

3. USO E CONDUCENTI

Come e da chi sono guidati i veicoli.

Uso : ☐ Spostamenti di lavoro ☐ Trasporto merci ☐ Trasporto persone ☐ Cantieri

Chilometraggio annuo medio : km Parcheggio notturno : ☐ Locali chiusi ☐ Parcheggio recintato
☐ Strada pubblica

Numero di conducenti : Conducenti : ☐ Designati ☐ Qualsiasi dipendente autorizzato

Patente da meno di 3 anni : ☐ No ☐ Sì

4. 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 : Premio attuale : € / anno Cliente dal :

Sinistri del parco negli ultimi 36 mesi (anche senza colpa) :

Data	Tipo (incidente, rottura cristalli, furto...)	Importo (€)
.....		
.....		
.....		

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

5. LE VOSTRE ESIGENZE

Formula desiderata : ☐ Flotta RC ☐ Flotta Comfort ☐ Flotta Kasko ☐ Da consigliare

Garanzie desiderate : ☐ Merci trasportate ☐ Veicolo sostitutivo ☐ Garanzia del conducente
☐ Guasti macchine operatrici ☐ Auto-missione collaboratori ☐ Assistenza da 0 km

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.

☐ Libretti di circolazione ☐ Attestato di sinistrosità della flotta ☐ Attestati di rischio dei veicoli
☐ Elenco dei conducenti ☐ Visura Kbis ☐ IBAN

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