



WE BROKERS  
CASPIE



Per ricevere un preventivo compilare ed inviare all'indirizzo mail  
**convenzioneunpli@wbcslrl.com**

## **MODULO RACCOLTA DATI PER PREVENTIVAZIONE POLIZZA AUTO:**

### **CONTRAENTE/INTESTARIO AL PRA:**

Cognome/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita Iva: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_  
(Piazza/Via e num. Civico) \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.)

Cellulare: \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

\*Campo obbligatorio

### **SITUAZIONE ASSICURATIVA DEL VEICOLO:**

Primo contratto per veicolo nuovo o voltura al PRA       Veicolo già assicurato Bonus/Malus con altra compagnia (\*)

SI   NO Assegnazione classe Bonus/Malus ad un ulteriore veicolo (Vantaggi D.L. 31/1/2007 "Decreto Bersani" Nel caso Lei o un componente rientrante nel Suo stato di famiglia sia proprietario di un'altra autovettura già assicurata, può richiedere che il relativo Attestato di Rischio sia tenuto valido per questo preventivo

### **DATI DEL VEICOLO:**

Marca e modello: \_\_\_\_\_ Data immatricolazione: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Indicare anche numero porte ed allestimento)

Targa: \_\_\_\_\_ Potenza finale (CV): \_\_\_\_\_ Cilindrata: \_\_\_\_\_

Alimentazione:  Benzina     Diesel     GPL

Antifurto satellitare: SI   NO   Predisposto per traino rimorchio: SI   NO

E' presente un vincolo?: SI   NO  FINANZIAMENT  LEASING   Scadenza vincolo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Rag. Sociale e Sede della Società vincolataria: \_\_\_\_\_

### **GARANZIE:**

RC AUTO MASSIMALE:

LL

L

6.450.000/1.300.000

10.000.000/10.000.000

25.000.000/25.000.000

50.000.000/50.000.000

Bonus Protetto

Valore veicolo:(opzionale) \_\_\_\_\_ Valore accessori e/o audiofonovisivi non di serie: \_\_\_\_\_

INCENDIO/FURTO (scoperto variabile in base al tipo di vettura e alla zona tariffaria)

Garanzie abbinabili ad incendio e furto:  ( eventi naturali, cristalli, complementari incendio e furto, ecc.)

Atti vandalici  KASKO COLLISIONE (con veicolo identificato)  KASKO

Assistenza stradale  Assistenza legale

INFORTUNI DEL CONDUCENTE

#### **DOCUMENTAZIONE NECESSARIA DA ALLEGARE:**

- **Copia libretto veicolo fronte e retro;**
- **Dichiarazione stato di famiglia per autovettura intestata ad un familiare convivente ( in caso di D.L. 31/1/2007 "Decreto Bersani")**
- **Consenso al trattamento dei propri dati personali (allegato)FIRMATO**
- **Se veicolo è intestato a "Persona Giuridica"/ "Pro Loco" comunicare i dati anagrafici del guidatore abituale e/o rappresentante legale . (Allegare patente di guida).**

#### **INFORMATIVA PRIVACY CLIENTI INTERMEDIATI**

*Firma per accettazione*



**Lettera di incarico**  
Edizione 2021

Preso atto che la Vostra Società è iscritta alla Sezione B del Registro Unico Intermediari di Assicurazione (D.Lgs.N. 209/2005) al numero 000548638 , con la presente Vi conferiamo l'incarico, in via esclusiva, di formulare ed amministrare il nostro programma assicurativo, di proporre contratti di assicurazione o compiere altri atti preparatori relativi alla loro conclusione, eventuale rinnovazione o modifica, il tutto in conformità degli accordi che di volta in volta interverranno con noi.

Nell'ambito dell'incarico di cui sopra Voi curerete nel nostro interesse e per nostro conto la gestione dei rapporti con le compagnie nella fase di determinazione del contenuto dei contratti assicurativi e nella loro esecuzione anche con riguardo alla gestione di eventuali sinistri.

In attuazione del predetto incarico, su nostra richiesta o su Vostra iniziativa ci fornirete la consulenza riferita ad uno o più contratti di assicurazioni che, ai sensi dell'art. 119 ter del Cap, prevede la consegna di una raccomandazione personalizzata da consegnare unitamente alla proposta assicurativa.

Vi preghiamo di voler comunicare alle compagnie il conferimento del presente incarico, autorizzandoVi, se dalle stesse richiesto, a consegnarne loro copia, al fine di abilitarvi ad interloquire con le stesse con riferimento agli adempimenti che ci riguardano ed alle esigenze delle nostre polizze.

Resta a noi riservata la sottoscrizione delle polizze assicurative, nonché delle comunicazioni di disdetta o di recesso relativamente alle polizze stesse, nonché l'accettazione delle proposte di liquidazione di eventuali sinistri.

Ai fini assicurativi oggetto del presente incarico eleggiamo domicilio presso i Vostri uffici, impegnandoci ad informarVi immediatamente di qualunque iniziativa che le compagnie assicuratrici assumessero direttamente nei nostri confronti ed impegnandoci sin da ora ad a rendervi puntualmente disponibili, nel rispetto dei termini contrattualmente previsti, gli importi corrispondenti ai premi delle polizze da Voi intermediate nel nostro interesse e da noi accettate.

Il presente incarico ha decorrenza dal\_\_\_\_\_ e resterà in vigore a tempo indeterminato sino a nostra eventuale revoca scritta, ovvero sino a Vostra formale rinuncia; revoca e rinuncia che dovranno entrambe essere comunicate alla controparte a mezzo lettera raccomandata inviata con un preavviso di almeno 60 giorni.

Il presente incarico non comporterà onere alcuno a nostro carico per compensi o rimborsi spese a Vostro favore, dando Voi espressamente atto di nulla avere a pretendere al riguardo nei nostri confronti per le prestazioni rese, trovando esse remunerazione nelle provvigioni riconosciute all'intermediario dagli assicuratori, secondo gli usi consolidati del mercato. La consulenza personalizzata da fornire ai sensi dell'art. 119 ter potrà dare origine ad uno specifico compenso, così come gli eventuali patti diversi sul tema delle remunerazioni, che saranno validi solo se concordati di volta in volta in forma scritta.

Distinti Saluti

*Firma per accettazione*