

SCHEDA PROPOSTA POLIZZA MOTO

ASSIRIO DI IORIO PAOLO TEL. 035.36.32.81 FAX 178. 605.79.21 E-MAIL: assirio@email.it

PER GLI ASSOCIATI

DISMO - ASSOCIAZIONE DIMENSIONE SICUREZZA IN MOTO E DISABILI IN MOTO

COMPILARE IN STAMPATELLO

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO: VIA _____ N.CIVICO _____

CITTA'/PAESE _____ C.A.P. _____ PROV. _____

C.F. _____ P.I. _____

DATA DI NASCITA ___ - ___ - _____

MEZZO TARGA _____

TIPOLOGIA _____ MARCA _____

MODELLO _____ CILINDRATA _____

CV FISCALI _____ DATA PRIMA IMMATRICOLAZIONE _____ VALORE € _____

KM ANNUI PERCORSI FINO A 10MILA DA 10 A 30MILA OLTRE 30MILA

CLASSE DI PROVENIENZA CIP _____ FRAZIONAMENTO: ANNUALE SEMESTRALE

INSERIMENTO GARANZIA K (EBREZZA)

MASSIMALE DA ASSICURARE 774.685,35 2.582.284,50 3.615.198,29

ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DEL LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE (DOVE È RIPORTATO L'ALLESTIMENTO INSTALLATO)

SPEDIRE LA PRESENTE ASSIEME AI DOCUMENTI AL

NUMERO FAX 178. 605.79.21

O IN FORMATO PDF ALL'INDIRIZZO

E-MAIL: assirio@email.it