

RICHIESTA PREVENTIVO CASA E RESPONSABILITA' FAMIGLIA

DATA: / /

(per ogni chiarimento e/o per altre tipologie di fabbricati contattare i nostri uffici)

SOCIO AVIS		AVIS	
Nome:	Cognome:	Tessera AVIS n°:	
Indirizzo:		Comune di:	
C.a.p. e località:	Provincia:		
Telefono:	E-mail:		

ABITAZIONE	
<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Appartamento	Anno costruzione: Piano: E' la dimora abituale? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Se è un appartamento:	
• Sono presenti attività commerciali che occupano più di 1/3 l'intero condominio? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
• All'interno del condominio sono presenti attività di tipo artigianale o industriale? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no se sì specificare quali:	
Valore di ricostruzione a nuovo dell'abitazione: €	in alternativa la superficie in mq.:
Valore di rimpiazzo a nuovo del contenuto (arredamento, elettrodomestici, vestiario, ecc) : €	
Cose particolari da assicurare (specificare quali, per quali rischi ed il loro valore in €):	

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA	
Se possedete cani, specificare il numero:	
Avete collaboratori domestici o giardinieri saltuari non assicurati INPS/INAIL?: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	

DATI RELATIVI AL CONTRATTO	
Specificare le garanzie aggiuntive barrando le caselle a fianco di ciascuna.	
FABBRICATO:	<input type="checkbox"/> fenomeno elettrico sugli impianti <input type="checkbox"/> atti vandalici <input type="checkbox"/> cristalli
CONTENUTO:	<input type="checkbox"/> fenomeno elettrico su elettrodomestici <input type="checkbox"/> atti vandalici <input type="checkbox"/> furto
E' interessato al pagamento mensile della polizza assicurativa? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	

Acconsento all'utilizzo dei miei dati personali per scopi assicurativi da parte della Società Cattolica di Assicurazione, ai sensi della normativa vigente, **FIRMA:**