

RICHIESTA PREVENTIVO PER UFFICI DELLE AVIS COMUNALI

DATA: / /

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

AVIS			RESPONSABILE	
Denominazione:			Sig./Sig.ra	
Indirizzo:			Incarico:	
C.a.p. e località:		Provincia:		
Tel.:	Fax:	E-mail:		
			Telefono:	
			Orario:	

UFFICIO	
<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Appartamento Anno costruzione: Piano: <input type="checkbox"/> Di proprietà <input type="checkbox"/> In affitto / comodato
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, macchine da ufficio, ecc) : €	
Cose particolari da assicurare (specificare quali, per quali rischi ed il loro valore in €):	

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA'
Altre attività svolte oltre a quelle istituzionali dell'AVIS:
Persone alle dipendenze dell'AVIS Comunale (segretaria o altri):

DATI RELATIVI AL CONTRATTO
Specificare le garanzie aggiuntive barrando le caselle a fianco di ciascuna.
FABBRICATO E CONTENUTO: <input type="checkbox"/> fumo, urto veicoli, onda sonora, acqua condotta, eventi atmosferici
FABBRICATO: <input type="checkbox"/> fenomeno elettrico sugli impianti <input type="checkbox"/> cristalli
CONTENUTO: <input type="checkbox"/> fenomeno elettrico su macchine ufficio <input type="checkbox"/> rischi elettronici <input type="checkbox"/> furto

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