



**QUESTIONARIO PER CALCOLO PREVENTIVO POLIZZA ASSICURATIVA**

La sottoscrizione del questionario che segue NON IMPEGNA IL PROPONENTE ALLA STIPULA della polizza.  
Si prega di compilare tutti i campi richiesti per poter garantire l'esattezza del preventivo.  
I moduli incompleti dei dati necessari non verranno presi in considerazione.

**DATI ANAGRAFICI del PROPRIETARIO DEL VEICOLO**

Cognome ..... Nome .....  
Ragione Sociale ..... Ente convenzionato ..... tessera CRAL n. ....  
Residente in ..... int. .... Comune .....(.....) Cap .....  
Data di nascita ...../...../..... Luogo di nascita ..... (.....)  
Codice Fiscale ..... P.IVA .....  
Telefono ..... Cellulare .....Fax .....  
E-mail .....

Data conseguimento patente: .....

Decorrenza polizza ore ..... del ...../...../..... Durata del contratto:  Annuale  Temporanea: mesi .....  
Frazionamento:  Annuale  Semestrale

**Provenienza del mezzo da assicurare:**

Il mezzo che si intende assicurare è attualmente assicurato con altra compagnia?  Si  No  
Se SI compilare lo schema seguente:

Classe di assegnazione CU .....

	2006	2007	2008	2009	2010	Anno in corso
Sinistri pagati con Resp. Principale						
Sinistri pagati con Resp. Paritaria						
Sinistri pagati						
Sinistri riservati a persona						
Sinistri riservati a cose						

Se NO, trattasi di: Prima immatricolazione?  Si  No Voltura?  Si  No

Lei o un Suo familiare convivente ha già in corso polizze per la stessa tipologia del mezzo che intende assicurare?  Si  No  
Se SI, in quale classe CU? ..... (compilare lo schema sopra riportato)

*Vi ricordiamo che in caso di nuovo contratto (a seguito di voltura o prima immatricolazione) stipulato da persona fisica già proprietaria di altro veicolo della stessa tipologia (assicurata con formula bonus/malus) o da un componente stabilmente convivente nel Suo nucleo familiare, è possibile assegnare la stessa classe CU indicata sull'attestato.*

**Caratteristiche ed uso del veicolo:**

- Autovettura: Marca ..... Modello ..... Versione ..... Kw.....  
Alimentazione ..... mm/aa immatricolazione ...../..... targa .....
- Motociclo: Marca ..... Modello ..... CC ..... trasportati:  Si  No  
mm/aa immatricolazione ...../..... targa .....
- Ciclomotore: Marca ..... Modello ..... CC ..... trasportati:  Si  No  
mm/aa immatricolazione ...../..... targa .....
- Autocarro: Marca ..... Modello ..... QI (peso complessivo a pieno carico) .....  
targa .....
- Motocarro: Marca ..... Modello ..... CC .....  
mm/aa immatricolazione ...../..... targa .....
- Natante
- Macchina agricola

## Garanzie Responsabilità Civile:

- Scelta massimale:  (3.000.000,00 per sinistro; 2.500.000,00 danni a persone; 500.000,00 danni a cose e animali) [minimo di legge]  
 (3.650.000,00 per sinistro; 3.650.000,00 danni a persone; 3.650.000,00 danni a cose e animali)  
 (5.200.000,00 per sinistro; 5.200.000,00 danni a persone; 5.200.000,00 danni a cose e animali)  
 (10.000.000,00 per sinistro; 10.000.000,00 danni a persone; 10.000.000,00 danni a cose e animali)  
 (20.000.000,00 per sinistro; 20.000.000,00 danni a persone; 20.000.000,00 danni a cose e animali)  
 (30.000.000,00 per sinistro; 30.000.000,00 danni a persone; 30.000.000,00 danni a cose e animali)
- Estensione rinuncia alla rivalsa nei confronti dell'assicurato

**Garanzie aggiuntive:** (ricordiamo che a seconda della tipologia del veicolo potrebbero esserci scoperti, franchigie, esclusioni e limitazioni)

- Incendio e Furto [Valore del veicolo .....]  
 Incendio (*escluso furto*)  
 Atti vandalici (*concedibile solo per autovetture assicurate per incendio e furto*)  
 Cristalli  
 Ricorso terzi da incendio  
 Eventi sociopolitici e Naturali (*escluso atti vandalici*)  
 Tutela legale  
 Assistenza stradale  
 Kasko (*concedibile solo per autovetture assicurate per incendio e furto*)  
 Collisione (*concedibile solo per autovetture assicurate per incendio e furto*)
- Infortuni del conducente:  30.000,00 morte / Invalidità permanente  
 50.000,00 morte / Invalidità permanente  
 70.000,00 morte / Invalidità permanente  
 100.000,00 morte / Invalidità permanente  
 120.000,00 morte / Invalidità permanente

**PREMIO:** .....

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, comunichiamo quanto segue:

### - FINALITA' DEL TRATTAMENTO

1) I dati personali sono trattati dal CRAL Circolo Dipendenti Regione Liguria (in seguito denominato "CRAL") per lo svolgimento di attività di informazione commerciale e promozione presso i Soci di prodotti o servizi assicurativi di Suo interesse;

2) I dati personali possono essere comunicati, per le medesime finalità di cui al punto precedente, ad altri soggetti del settore assicurativo/finanziario con i quali il CRAL intrattiene o intratterrà rapporti di reciproca collaborazione, quali a titolo esemplificativo: imprese di assicurazione, coassicurazione e riassicurazione, agenti, sub agenti, produttori, ecc.

### - MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

In relazione alle suddette finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente collegate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il conferimento di tali dati è facoltativo ma necessario ed un eventuale mancato consenso da parte della clientela ai trattamenti sopra indicati non pregiudicherà l'esecuzione delle polizze assicurative stipulate.

### - FONTE E NATURA DEI DATI PERSONALI

I dati personali trattati dal CRAL sono esclusivamente quelli forniti dai clienti in occasione di proposte e/o trattative precontrattuali finalizzate alla stipula di polizze assicurative ovvero in occasione della stipula di dette polizze, limitatamente a quelli che consentono di contattare i clienti e di individuare le eventuali esigenze assicurative, anche al fine di poter formulare adeguate proposte assicurative personalizzate. Resta in ogni caso escluso qualsiasi trattamento di dati sensibili per fini sopra indicati. I dati personali della clientela non verranno in alcun caso diffusi. Il titolare dei dati personali è il CRAL.

### - DIRITTI DELL'INTERESSATO

Si potrà esercitare, in relazione al trattamento dei dati, i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conoscere l'esistenza o meno di propri dati personali, l'origine dei dati nonché la logica e le finalità del trattamento; ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati tratti in violazione della legge; l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati; opporsi al trattamento dei dati.

\*\*\* CONSENSO DEL CLIENTE \*\*\*

Preso atto dell'informativa sopra riportata e delle finalità dei trattamenti dei miei dati personali da parte della Vostra agenzia:

- CONSENTO  NON CONSENTO

Il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 1) dell'informativa (attività di informazione commerciale e/o promozionale da parte del CRAL);

- CONSENTO  NON CONSENTO

Il trattamento dei dati per le finalità indicate al punto 2) dell'informativa (comunicazione dei dati a terzi operanti nel settore assicurativo/finanziario);

Genova, .....

Firma del dichiarante .....

**IMPORTANTE:** I documenti da portare in caso di stipula sono i seguenti:

1. copia del libretto aggiornato
2. copia del passaggio di proprietà (se si tratta di voltura)
3. originale attestato di rischio