

QUESTIONARIO QUOTAZIONE POLIZZA AUTO

Indicare di seguito i dati relativi al Contraente/Assicurato:

COGNOME	
NOME	
INDIRIZZO	
COMUNE	
PROVINCIA	CAP
CODICE FISCALE	
EMAIL	
CELLULARE	

Dati relativi al veicolo e assicurazione:

<u>TARGA</u>	<u>MODELLO</u>	<u>COMPAGNIA ATTUALE</u>	<u>PREMIO ATTUALE</u>
			€

FRAZIONAMENTO

ANNUALE	SEMESTRALE

GUIDA

LIBERA	ESPERTA

Paubroker s.r.l.s.

Oristano 09170 Via San Simaco 55 tel +39 0783 71838 Tel +39 0783 251905 Whatsapp +39 3802876805

Verona 37135 Via Quattro Rusteghi 3 Tel 045 8531708

commerciale@paubroker.com pau.broker@pec.it website www.paubroker.com

P IVA 01195730955 RUI B000536033

GARANZIE RICHIESTE

- | | |
|--|---|
| ☐ RCA | ☐ KASKO |
| ☐ INCENDIO | ☐ INFORTUNI CONDUCENTE |
| ☐ FURTO | ☐ TUTELA LEGALE |
| ☐ CRISTALLI | ☐ ATTI VANDALICI |
| ☐ ASSISTENZA STRADALE | ☐ EVENTI NATURALI |

COMPAGNIE

- | | |
|------------------------------------|---|
| ☐ UNIPOLSAI | ☐ VITTORIA ASSICURAZIONI |
| ☐ PRIMA | ☐ GENIALLOYD |
| ☐ GENERALI | ☐ ALLIANZ |
| ☐ HELVETIA | |

Luogo e Data

Contraente/Assicurato

*** N.B.**

QUALORA SI TRATTI DI NUOVO MEZZO DA ASSICURARE SI CHIEDE DI INDICARE LA TARGA DI UN ALTRO MEZZO PRESENTE NEL NUCLEO FAMILIAIRE DA POTER UTILIZZARE AI FINI DELLA BERSANI:

TARGA AGEVOLANTE: _____

DOCUMENTI ESSENZIALI DA ALLEGARE PER LA QUOTAZIONE:

- **COPIA LIBRETTO CIRCOLAZIONE (FRONTE E RETRO)**
 - **COPIA PATENTE (FRONTE E RETRO)**

Paubroker s.r.l.s.

Oristano 09170 Via San Simaco 55 tel +39 0783 71838 Tel +39 0783 251905 Whatsapp +39 3802876805

Verona 37135 Via Quattro Rusteghi 3 Tel 045 8531708

commerciale@paubroker.com pau.broker@pec.it website www.paubroker.com

P IVA 01195730955 RUI B000536033