

Polizza di assicurazione veicoli storici con convenzione (ediz. Luglio 2011)

	<p>Agenzia Polifunzionale di Breno Agenti Canevali Mauro & Lieta G. Antonio Via D. di Sangue, 36 – 25043 Breno Bs Tel. 0364 22272 – fax 0364 320311 www.saibreno.it info@saibreno.it</p>		<p>Nostalgia Club – Auto e Moto d'epoca Via Tassara 11 – 25043 Breno Bs Tel. e Fax. 0364 321055 www.nostalgiaclub.com e- mail: info@nostalgiaclub.com</p>
---	---	--	--

CONDIZIONI DI POLIZZA

- Massimale RCA euro 3.615.000,00
- Beneficio della classe di bonus/malus
- Estensione della garanzia R.C. all'estero con carta verde - gratuita
- Condizione aggiuntiva K esclusione rivalsa per guida in stato di ebbrezza - gratuita
- Durata contratto un anno con tacito rinnovo
- Nessuna limitazione per i conducenti
- Nessuna limitazione per l'uso
- Possibilità di sospensione dell'auto (non della moto) se inutilizzato (ferma per almeno 3 mesi)
- Veicoli assicurabili tutte le vetture ed i motocicli con almeno 30 anni di immatricolazione
- Costo massimo annuo per vetture: euro 225,00
- Costo massimo annuo per motocicli: euro 130,00
- Costo annuo tessera Nostalgia Club (validità 01 gennaio 31 dicembre):
nuovo tesserato euro 50,00 (40,00+10,00 emissione) - rinnovo tesserato euro 40,00

DATI NECESSARI PER STIPULAZIONE POLIZZA VEICOLI STORICI

DOCUMENTI ALLEGATI da inviare all'agenzia (spuntare quelli allegati):

- fotocopia tessera Nostalgia club in corso di validità
- dati anagrafici del proprietario, indirizzo, codice fiscale, telefono (vedi sotto)
- fotocopia carta d'identità e codice fiscale
- fotocopia libretto di circolazione
- fotocopia passaggio di proprietà (se in corso)
- eventuali fotocopie fogli complementari
- fotocopia attestazione dello stato di rischio (se precedentemente assicurata con altra compagnia)
- fotocopia ultima polizza stipulata
- se pagamento tramite bonifico, copia avvenuto pagamento:

Dati Contraente:

Cognome _____ Nome _____

Attività _____

Via _____ N° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

Veicolo da assicurare:

Marca _____ modello _____

Targa _____

Data immatricolazione: Anno _____ Mese _____

Coordinate bancarie per pagamento polizza

Presso Agenzia FONDIARIA SAI-Divisione SAI di BRENO (Bs)

Banca:	Banco di Brescia Spa
Agenzia:	Breno (Bs)
Conto Corrente Numero:	8092
Intestato a:	LIETA E CANEVALI SNC Agenti Fondiaria-SAI Divisione SAI- Breno
Codice IBAN	IT 28 Q 03500 54160 000000008092
Descrizione Causale:	Contraente(Cognome Nome) Polizza N°..... Targa veicolo.....

N.B.!

- 1) Si prega cortesemente di compilare il presente modulo in ogni sua parte
- 2) Indicare in maniera precisa la descrizione causale
- 3) Inviare copia avvenuto bonifico al seguente fax. 0364 320311