assi CONDOMINIO STEFFANO Group SRL
www.assicondominio.it

MODELLO DI ADESIONE

da inviare via fax allo 02.48.00.94.47

Per informazioni contattare il 02.91.98.33.11

85° Steffano dal 1928 una storia lunga 85 anni

MODULO ADESIONE POLIZZA della CASA

Nome e Cognome

Professione

Indirizzo

Cap Città Prov.

Tel. Abitazione Cellulare

E-mail Fax

Cod. Fisc. | | | | |-| | | | |-| | | | | | |-| | | | |-| |

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

Data di nascita | | | | Luogo di nascita Prov.

Effetto Polizza | | | | Scadenza | | | | Scadenza Prima Rata | | | |

Presenza di animali domestici ☐ SI ☐ NO

☐ **Polizza Capo Famiglia** **€ 2.000.000**,00 **Importo Totale annuo: € 90**,00

☐ **Polizza Casa** (abitazione in condominio, dimora abituale)

- Incendio Contenuto P.R.A **€ 50.000**,00
- Ricorso Terzi **€ 2.000.000**,00
- Furto P.R.A. **€ 5.000**,00
- Scippo **€ 2.500**,00
- Rc Capo Famiglia **€ 2.000.000**,00

Importo Totale annuo: € 250,00

Vuoi aumentare la Copertura Furto?

☐ Aggiungo **€ 5.000**,00 (copertura Furto **€ 10.000**,00 / Scippo **€ 2.500**,00) + € **90**,00

☐ Aggiungo **€ 10.000**,00 (copertura Furto **€ 15.000**,00 / Scippo **€ 2.500**,00) + € **180**,00

☐ Aggiungo **€ 15.000**,00 (copertura Furto **€ 20.000**,00 / Scippo **€ 2.500**,00) + € **270**,00

Per altre quotazioni o per la **Garanzia Globale Fabbricato** contattare il numero 02.91.98.33.11

Importo Totale annuo **€** ,00

☑ Dichiaro di aver ricevuto e approvato la documentazione contrattuale relativa alla Polizza Casa

Pagamento:

☐ **Bonifico bancario:** Banca Popolare di Milano AG. 339 MI C/C intestato **STEFFANO GROUP Srl**
IBAN: IT 79 V 05584 01672 000000003000 - Causale: Nome e Cognome

☐ **Carta di Credito:** ☐ VISA ☐ MASTERCARD

NR. |___|___|___|___|-|___|___|___|___|-|___|___|___|___|-|___|___|___|___| Scad. |___|___|/|___|___| CVV*|___|___|___|
*Ultime tre cifre del codice riportato dietro la carta di credito

Nel rispetto della vigente normativa, Vi conferisco la nomina di mediatori di assicurazione e l'incarico di prestarmi assistenza e consulenza in merito alle mie esigenze per: 1) effettuare l'analisi della mia posizione assicurativa; 2) studiare e proporre le coperture più idonee; 3) assistermi nella stipula dei contratti assicurativi e nella trattazione delle relative condizioni; 4) tutelare i miei interessi nei rapporti costituiti o da costituirsi con le imprese e i loro agenti, ivi compresi i casi di sinistro anche tramite polizze di difesa legale. E' Vostra facoltà di avvalerVi, nell'espletamento dell'incarico, dell'opera di tecnici ed esperti di Vostra fiducia. L'incarico è valido dalla data della presente con durata annuale e tacito rinnovo. A compenso dell'attività svolta a mio favore, Vi autorizzo a fatturarmi le Vs. competenze per consulenza ed assistenza comunque già comprese nell'importo sopra indicato e che mi impegno a rimetterVi congiuntamente al pagamento della/e polizza/e.

Luogo e data _____ |___|___|_____| Firma del Contraente _____

Numero Verde 800.803.309

ASSICONDOMINIO è un marchio STEFFANO GROUP Srl
20123 Milano, Viale di Porta Vercellina 20 - **Tel. (+39) 02.89.78.68.11** - Fax (+39) 02.89.78.68.22
Recapiti Bolzano: 39100 Bolzano, Piazza Domenicani 13 - Tel (+39) 0471.42.67.11 - Fax (+39) 0471.17.22.034
Recapiti Roma: Tel. (+39) 06.98.35.71.16 - Fax (+39) 06.23.32.43.357
Recapiti London (UK): Tel. (+44) 20.35.29.61.35 - Fax (+44) 20.35.29.10.29
www.assicondominio.it E-mail **info@assicondominio.it**
Partita Iva e Codice Fiscale 06381270963 - Iscrizione RUI B000287466 del 07.01.2009 - Capitale Sociale 10.000,00 i.v.
Iban Conto Separato IT 79 V 05584 01672 000000003000 - *Socio i.L.l.c.a. Italian Lloyd's Correspondents Association*

SRL STEFFANO GROUP