



RISERVATA al TITOLARE della

Travel Card World Nr. CORM6_____

DATA: _____

SPETT.LE

MILANO ASSICURAZIONI

TEL. 050-701401 FAX 050-711427

VIA T. ROMAGNOLA 191 56021 CASCINA (PI)

e-mail: milano6105.cascina@tiscali.it

RICHIESTA DI PREVENTIVO RCAUTO

CONTRAENTE _____

INTESTATARIO PRA _____

TEL _____ FAX _____ MAIL _____

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____ P.IVA/COD.FISC. _____

RESIDENZA _____

VEICOLO

MARCA _____ MODELLO _____

- AUTOVETTURA _____ CILINDRATA _____ CAV. FISCALI _____
- MOTOCICLO _____ CILINDRATA _____
- CICLOMOTORE _____ CILINDRATA _____
- AUTOCARRO _____ Q.LI PIENO CARICO _____
- C/PROPRIO _____ C/TERZI _____

RIMORCHIO

MASSIMALE RESP. CIVILE € _____ KC

Rinuncia alla Rivalsa SI NO

SINISTROSITA':

PRECEDENTE ASSICURATORE					
TARIFFA PRECEDENTE		BONUS/MALUS		FISSA	
CLASSE PROVENIENZA CU		CLASSE ASSEGNAZIONE CU			

ANNO	2001	2002	2003	2004	2005	2006
SINISTRI						

AVVISO DI RISERVATEZZA

Questo messaggio fax è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate. Se avete ricevuto questo fax per errore, ci scusiamo per l'accaduto e Vi invitiamo cortesemente a darcene notizia e a distruggere il messaggio ricevuto.

Vi ricordiamo che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazione alle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".