

RICHIESTA PREVENTIVO POLIZZE ASSICURATIVE, GARANZIE, FIDEJUSSIONI

IMPRESA RICHEDENTE	
Ragione Sociale	
Indirizzo e contatto	
Partita IVA / Codice Fiscale	
Tel / Mail	

Selezionare uno o più delle coperture assicurative per cui si richiede preventivo:

<input type="checkbox"/> RCA	<input type="checkbox"/> RCT/O
<input type="checkbox"/> RC Amministratori	<input type="checkbox"/> RC Inquinamento – Carico/Scarico
<input type="checkbox"/> RC Inquinamento – Deposito/Impianto	<input type="checkbox"/> Infortuni
<input type="checkbox"/> Infortuni Conducente	<input type="checkbox"/> Infortuni Mission (infortuni – malattie – assistenza in trasferte di lavoro nel mondo)
<input type="checkbox"/> Malattie	<input type="checkbox"/> Spese Sanitarie

<input type="checkbox"/> Incendio	<input type="checkbox"/> Furto
<input type="checkbox"/> Incidenti di Cantiere	<input type="checkbox"/> Montaggi
<input type="checkbox"/> Leasing	<input type="checkbox"/> Elettronica
<input type="checkbox"/> Fotovoltaico	<input type="checkbox"/> Cyber

<input type="checkbox"/> RC Vettoriali	<input type="checkbox"/> Per Conto
<input type="checkbox"/> Per Crediti Commerciali	

<input type="checkbox"/> Vita TCM (temporanea caso morte)	<input type="checkbox"/> TFR (trattamento di fine rapporto)
<input type="checkbox"/> TFM (trattamento di fine mandato)	<input type="checkbox"/> Previdenza Integrativa

<input type="checkbox"/> Difesa Legale Civile	<input type="checkbox"/> Difesa Legale Penale
<input type="checkbox"/> Difesa Legale Circolazione	<input type="checkbox"/> Difesa Legale Ritiro Patente

<input type="checkbox"/> Fidejussioni per Appalti – Provvisorie e Definitive	<input type="checkbox"/> Fidejussioni per Albo Gestori Ambientali – MATTM
<input type="checkbox"/> Fidejussioni per AIA	<input type="checkbox"/> Fidejussioni per AUA
<input type="checkbox"/> Fidejussioni per Albo Autotrasportatori conto terzi	

Allegare:

- visura CCIAA non antecedente i sei mesi
- copia carta identità (fronte/retro) del Legale Rappresentante o Richiedente
- copia (fronte/retro) carte circolazione veicoli per i quali si chiede offerta
- copia integrale dei contratti RCA in corso

Data, _____

Timbro e Firma

Inviare scheda compilata a servizi@associazioneaspi.it