

## Offerta Allianz riservata ai Soci dei Moto Club ufficiali BMW

### RICHIESTA PREVENTIVO

Per informazioni e richieste telefonare al numero telefonico 031.2764230  
 Inviare il presente modulo al numero di telefax 031.240758  
 oppure via e-mail all'indirizzo clienti.bmw@connextitalia.it

Cognome Nome _____		Codice Fiscale _____	
Indirizzo _____	Cap _____	Città _____	Prov. _____
Telefono _____	fax _____	e-mail _____	Nr. iscrizione BMW Motorrad Federclub Italia CL _____

<b>DATI MOTOCICLO</b>			
Marca/Modello BMW _____		Valore commerciale – Importo fattura _____	
Targa _____	Kw _____	Cilindrata _____	Data Prima Immatricolazione _____

<b>GARANZIE RICHIESTE (barrare le caselle)</b>			
R.C.A.+ Rinuncia alla Rivalsa <input type="checkbox"/>	Suspendibilità del contratto <input type="checkbox"/>	Garanzia protezione Bonus/Malus <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Motociclo appena acquistato senza attestato di rischio	}	Classe CU di assegnazione Bonus Malus _____	
<input type="checkbox"/> Come da attestazione rilasciata da altra impresa		Targa della moto di cui si utilizza l'attestato _____	
<input type="checkbox"/> Come da attestazione di altro motociclo del nucleo familiare attualmente assicurato (Agevolazione Bersani)		(da indicare solo se barrata agev. Bersani)	
Garanzia Incendio e Furto <input type="checkbox"/>		Motociclo di interesse storico <input type="checkbox"/>	
Altro motociclo già assicurato con Allianz in convenzione con Bmw Motorrad Federclub Italia Targa : _____			

<b>VINCOLO DI PRIVILEGIO A FAVORE DI</b> _____			
Finanziamento <input type="checkbox"/>	Leasing <input type="checkbox"/>	Durata mesi _____	Data scadenza vincolo _____

<b>ALLEGARE</b>
- Copia Libretto di circolazione del motociclo da assicurare
- Copia Libretto di circolazione di altro motociclo di proprietà se richiesta applicazione agevolazione Bersani
- Copia Attestazione dello stato del rischio

Firma del richiedente _____
-----------------------------