

MODULO RICHIESTA AUTO SOSTITUTIVA UNIPOLSAI

Assicurato : _____

Polizza Numero : _____

Contraente : _____

Veicolo Incidentato (Marca/Modello/Tipo) : _____

Targa Veicolo Incidentato : _____

Dati Auto Sostitutiva Richiesta:

Marca : _____

Modello : _____

Targa : _____

Durata Richiesta Auto Sostitutiva (gg) : _____

Dichiarazione dell'Assicurato:

Il sottoscritto Assicurato dichiara di aver subito un sinistro con il veicolo sopra indicato e di richiedere la fornitura di un'auto sostitutiva per la durata sopra specificata. Si impegna a restituire il veicolo sostitutivo nelle condizioni ricevute, salvo il normale uso, e a rispettare le condizioni previste dalla polizza Unipolsai. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Note:

1. La presente richiesta è subordinata all'approvazione da parte di Unipolsai Assicurazioni S.p.A.
2. L'auto sostitutiva verrà fornita solo se prevista dalla polizza e nei limiti delle condizioni contrattuali.
3. Eventuali danni al veicolo sostitutivo saranno a carico dell'Assicurato.

Firma dell'Assicurato

Firma per presa visione Unipolsai

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://richiesta-pronta.com/modulo-richiesta-auto-sostitutiva-unipolsai/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://richiesta-pronta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.