

Felicemente assicurati con l'assicurazione auto smile.car



Siamo la prima assicurazione auto che vi fornisce una garanzia di fairness unica nel suo genere:

- Brevi termini contrattuali e di disdetta
- Nessuna clausola scritta in piccolo
- Nessuna tassa nascosta
- Premi convenienti

Buono d'offerta:

Verificate quanto potete risparmiare con noi. Inviateci il buono d'offerta debitamente compilato e vi faremo pervenire gratuitamente un'offerta personale. Se calcolate direttamente i vostri premi al sito www.smile-car.ch/calcolopremio, alla conclusione del contratto approfittate di uno **sconto Internet del 10 %**. Se avete qualche domanda potete telefonare al nostro Centro servizi: **0844 848 444**.

Informazioni relative al detentore del veicolo

Signor Signora
Cognome/Nome _____
Via/No. _____
NPA/Luogo _____
Nazionalità CH altra _____
Permesso di soggiorno B C
Data di nascita _____
E-mail _____
Telefono (ore 08.00 - 18.00) _____
Numero di figli (anche adulti) _____
Anno di rilascio della patente _____

Conducente abituale del veicolo (Compilare solo se il

conducente abituale non è il detentore del veicolo.) Signor Signora
Cognome/Nome _____
Via/No. _____
NPA/Luogo _____
Nazionalità CH altra _____
Permesso di soggiorno B C
Data di nascita _____
E-mail _____
Telefono (ore 08.00 - 18.00) _____
Numero di figli (anche adulti) _____
Anno di rilascio della patente _____

Domande al conducente abituale del veicolo

Ha avuto dei sinistri negli ultimi 5 anni? Sì No
Un'altra assicurazione le ha rifiutato una proposta oppure disdetto un contratto? Sì No
Un'altra assicurazione le ha imposto una franchigia speciale? Sì No
Ha ricevuto una condanna o una multa superiore a CHF 250 per avere infranto il codice stradale negli ultimi 5 anni? Sì No

Indicazioni riguardanti il veicolo

Auto
 Berlina Station wagon Cabriolet Coupé
 Moto
 Minibus/camioncino
Marca/Tipo (21*) _____
1ª messa in circolazione (36*) _____
Prezzo di catalogo CHF _____
Numero di porte _____
Cilindrata / CV (37*) _____
N° di certificato tipo (24*) _____
N° di targa (15*) _____
N° di matricola (18*) _____
Valore a nuovo accessori CHF _____

* Indicazioni riportate nella licenza di circolazione.

Uso del veicolo (più risposte possibili)

Privato Per recarsi al lavoro Per lavoro

Finanziamento

Leasing Sì No
Società di leasing _____
Indirizzo della società di leasing _____

Prestazioni desiderate

Vogliate inviarmi un'offerta

- che si adatti in modo ottimale alle mie esigenze
- con le seguenti prestazioni assicurative

Responsabilità civile

- Protezione del bonus, responsabilità civile
- Casco totale**, franchigia CHF 1'000
- Danni di parcheggio (solo con casco totale, età del veicolo max. 5 anni)
- Protezione del bonus, casco totale
- Casco parziale**, franchigia CHF 200
- Infortunio occupanti**
- Assistance**
- Protezione colpa grave**

Assicurazione auto attuale _____

Date souhaitée de début de contrat _____

Osservazioni _____

- Offerta per e-mail Offerta per posta

Sono d'accordo che smile.direct assicurazioni e le imprese ad essa affiliate utilizzino i miei dati a fini di marketing. Nel caso dovesse mancare qualcosa smile.direct ha il diritto di contattarmi.

