



MGM BROKER

MODULO DI ADESIONE R.C. CAPOFAMIGLIA

Inviare il modulo compilato in modo leggibile via fax al numero 06.96708830 o via e-mail all'indirizzo info@mgmbroker.com

Per Informazioni telefonare al numero 06.8551935

Assicurato (Cognome e Nome) _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: Via _____ n. _____

C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____

E-mail: _____ @ _____

Telefono: _____ Cellulare _____

In qualità di Iscritto a _____

Soluzioni di garanzia assumibili

	Soluzione 1 (Proprietari)	Soluzione 2 (Affittuari)
Garanzie	Massimale	Massimale
RC Vita quotidiana	500.000,00	500.000,00
RC proprietà	Compreso in RC Vita quotidiana	Non prestata
RC Conduzione immobile in affitto	Non prestata	200.000,00 (somma assicurata)
TL Vita quotidiana	5.000,00	5.000,00

Premio Lordo	€ 80,00	€ 65,00
--------------	----------------	----------------

Combinazione Scelta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	--------------------------

Pagamento:

Bonifico bancario

Banca Popolare di Sondrio Ag. 25 di Roma C/C intesta a Mgm Broker Srl

IBAN : IT87 P 05696 03225 000002968X06

MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06 8551935 - Fax 06 96708830 - Cel. 349 4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com

RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504



MGM BROKER

Dichiarazioni dell'Assicurato/Contraente

Tipo Abitazione _____

Mezzi Chiusura Rafforzati Standard

Impianto Allarme Si No

Gli immobili contengono industrie, cinematografi, teatri, discoteche, sale da ballo, sale giochi, grandi empori, supermercati, depositi agricoli o di infiammabili, sedi di partiti o associazioni politiche? Si No

Gli immobili presentano problemi di statica e manutenzione? Si No

E' a conoscenza di fatti per i quali potrebbe ricevere richieste di risarcimento per gli eventi garantiti in Polizza? Si No

Negli ultimi 3 anni, ha subito o causato danni? Si No

In caso affermativo indicare quali danni:

Danni ai beni Furto Responsabilità Civile Altro *

* _____

Ha in corso altre Assicurazioni, stipulate direttamente, relative ai medesimi rischi assicurati con la presente Polizza? Si No

In caso affermativo indicare quale: _____

Negli ultimi 3 anni sono state annullate o rifiutate alla Contraente Coperture Assicurative relativi ai medesimi rischi assicurati con la presente Polizza? Si No

Luogo e data _____

Firma _____ 

Il Sottoscritto dichiara che le informazioni contenute nella presente Proposta corrispondono a verità e che nessuna informazione inerente il rischio oggetto di assicurazione è stata omessa e riconosce che sulla base di detta Proposta, e delle altre informazioni fornite, gli Assicuratori presteranno l'eventuale consenso alla stipulazione della Polizza.

Il Sottoscritto dichiara altresì di essere stato autorizzato a compilare la presente Proposta per conto della Associazione Professionale o della Società e che gli Assicuratori hanno preso visione ed approvato la stessa così come compilata.

"Codice della Privacy" (Art. 13 del D.LGS. n. 196/03) – Vi informiamo che il "trattamento" dei "dati personali" e "sensibili" riferito a Voi, è diretto esclusivamente alla sola attività di mediazione assicurativa di cui alla Legge 792/84. Detto "trattamento" potrà da Noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere oggetto di "trasferimento". Vi precisiamo che il "titolare" del "Trattamento" è MGM BROKER Srl con l'ausilio anche di Società ad essa collegate.

MGM BROKER Srl

Via Ferdinando di Savoia 3, 00196 Roma
Tel. 06 8551935 - Fax 06 96708830 - Cel. 349 4706751
Email: info@mgmbroker.com
www.mgmbroker.com

RUI B000294189
P.IVA/CF 08445131009
Capitale interamente versato € 10.000,00
Iscrizione REA RM - 1094504