

AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA RC AUTO FAMILIARE

per applicazione art. 134, comma 4-bis del codice delle assicurazioni private

Stampa e compila **in ogni sua parte** il modulo per poter usufruire dell'applicazione della RC Auto familiare, in applicazione dell'art. 134 comma 4-bis del Codice delle Assicurazioni Private, sul veicolo da assicurare.

Inviare all'email clienti@linear.it oppure al fax 051 70 96 928.

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà.

Artt. 46 e 47 DPR 445/2000 (non sostitutive dell'attestazione dello stato del rischio)

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di contraente del **preventivo numero** _____

dichiara quanto di seguito riportato al fine di poter usufruire dei benefici della RC Auto familiare:

Dati veicolo da assicurare

Nome e cognome del proprietario _____

Targa veicolo _____

Data di nascita del proprietario _____

Dati veicolo indicato sull'attestato di rischio

Nome e cognome del proprietario _____

Targa veicolo _____

Data di nascita del proprietario _____

Data di scadenza della polizza _____

Il proprietario del veicolo da assicurare è lo stesso del veicolo riportato sull'attestato di rischio, oppure ha la stessa residenza e appartiene allo stesso nucleo familiare.

Data _____

Firma _____

Per la validità della certificazione è necessario allegare COPIA FRONTE RETRO di un DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO e compilare ogni campo richiesto. In mancanza di tale documento o in presenza di campi vuoti non sarà possibile procedere alla gestione del preventivo.