

## RICHIESTA DI OFFERTA

alla c.a. [alessandro.fiori@axisitaly.com](mailto:alessandro.fiori@axisitaly.com)  
 alla c.a. [manuel.appolloni@axisitaly.com](mailto:manuel.appolloni@axisitaly.com)

Tel e Fax **0743/520716** Cell **349/5857637**  
 Tel e Fax **0743/520716** Cell **3239/3054503**

|      |                 |      |                       |
|------|-----------------|------|-----------------------|
| DATA | RAGIONE SOCIALE | TEL. | P. IVA (obbligatoria) |
|------|-----------------|------|-----------------------|

|           |        |     |           |
|-----------|--------|-----|-----------|
| INDIRIZZO | CITTA' | CAP | PROVINCIA |
|-----------|--------|-----|-----------|

|                |   |            |     |       |   |             |     |     |    |    |
|----------------|---|------------|-----|-------|---|-------------|-----|-----|----|----|
| INCENDIO/FURTO | N | franchigia |     | KASKO | N | franchigia  |     | PAI | SI | NO |
|                |   | 260        | 500 |       |   | 260         | 500 |     |    |    |
|                |   | 10%        |     |       |   | 5%      10% |     |     |    |    |

|                  |    |    |        |   |   |   |   |   |   |                 |    |    |
|------------------|----|----|--------|---|---|---|---|---|---|-----------------|----|----|
| AUTO SOSTITUTIVA | SI | NO | GRUPPO | A | B | C | D | E | F | PNEUMATICI NEVE | SI | NO |
|------------------|----|----|--------|---|---|---|---|---|---|-----------------|----|----|

|                                  |  |      |
|----------------------------------|--|------|
| POTENZIALE SOCIETA' (N. VEICOLI) |  | NOTE |
|----------------------------------|--|------|

| Numero vetture | Marca e tipo | Accessori a pagamento | Durata Mesi | Kms Totali | Nr Gomme | Varie |
|----------------|--------------|-----------------------|-------------|------------|----------|-------|
|                |              |                       |             |            |          |       |
|                |              |                       |             |            |          |       |
|                |              |                       |             |            |          |       |
|                |              |                       |             |            |          |       |
|                |              |                       |             |            |          |       |
|                |              |                       |             |            |          |       |
|                |              |                       |             |            |          |       |

|  |  |
|--|--|
| <b>Cod. Fisc.(obblig. per Lib. Profess./Agenti/DI)</b>   | <b>NOTE PER LA COMPILAZIONE:</b>   |
| MARCA E TIPO: specificare con esattezza il modello richiesto (3 o 5 porte, SW o berlina, diesel o benzina);<br>ACCESSORI: specificare gli accessori a pagamento richiesti;<br>DURATA: indicare, in numero di mesi , la durata del contratto; | KMS TOTALI: indicare il chilometraggio totale;<br>NUMERO GOMME: indicare il numero di gomme<br>AUTO SOSTITUTIVA: indicare si o no - specificare la cilindrata:<br>A =1.1 B =1.2 C =1.4/1.7 D =1.6/1.9 E - F =2.0 |