

***Proposta di Polizza di Assicurazione delle responsabilità del vettore stradale e per danni alle merci trasportate***

**IMPORTANTE**

1. Per la piena efficacia della Polizza la presente Proposta dovrà essere compilata e sottoscritta dal Vettore/Proponente in tutte le due parti.
2. La validità temporale della presente Proposta non potrà essere superiore a 30 giorni dalla data della sua compilazione.
3. I contenuti della presente Proposta ed ogni altra informazione fornita dal Vettore/Proponente dovranno essere considerati quale base per la formulazione della Polizza e ne costituiranno parte integrante.
4. Si richiamano gli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile relativamente a dichiarazioni inesatte, incomplete o reticenti.

**1. Vettore/Proponente**

**Ragione sociale del Vettore/Proponente e Partita IVA**

**Domicilio**

CAP

Città

Provincia

**Il Vettore/ Proponente conferma che l'attività svolta è unicamente quella di Impresa di Trasporto su Strada per conto di Terzi?**

SI

NO

**Da quando il Vettore/ Proponente esercita l'attività di trasporto?**

**2. Dichiarazioni relative all'attività di Autotrasporto**

Descrizione merci trasportate

Indicazione del fatturato noli

€

**3. Dichiarazioni relative a richieste di risarcimento e ad altre circostanze del rischio**

Si sono verificati sinistri negli ultimi tre anni?

SI

NO

Se SI si prega di indicare descrizione e valore

Nominativo della precedente Compagnia di Assicurazione:

**La firma della presente Proposta non impegna il Vettore/ Proponente alla stipulazione della Polizza di Assicurazione, la cui efficacia sarà determinata dalla sottoscrizione del contratto e dal pagamento del relativo premio**

**Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 in relazione ai dati personali che lo riguardano e che formeranno oggetto di trattamento.**

Compilato e sottoscritto in data

**IL VETTORE/PROPONENTE**

\_\_\_\_\_  
Timbro – Firma leggibile – Carica del firmatario