

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTESTATO DI RISCHIO (ATR)

In conseguenza del mancato reperimento della corretta attestazione sullo stato di rischio nell'apposita Banca Dati, al fine di consentire a Zurich Insurance Company Ltd - Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito la Compagnia) di ricostruire la storia assicurativa e la corretta assegnazione della Classe di merito, il sottoscritto, _____ in qualità di contraente, ai sensi e per gli effetti

di quanto previsto dagli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile in materia di dichiarazioni inesatte e/o reticenti, dichiara:

a) che le informazioni riportate nella presente dichiarazione corrispondono ai dati reali dell'ultimo attestato di rischio maturato;

b) di essere al corrente che i dati dell'attestato del rischio comunicati nella presente dichiarazione sono stati utilizzati per la determinazione del premio di polizza;

c) di essere al corrente che, ai sensi dell'articolo 132 comma 1 del D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209 (Codice delle Assicurazioni Private), la Compagnia verificherà la correttezza delle dichiarazioni rilasciate dal Contraente e, qualora vengano riscontrate inesattezze, provvederà, in forza di quanto previsto dal Regolamento IVASS in materia di Attestato di Rischio, alla corretta riclassificazione del contratto con conseguente adeguamento in aumento o in diminuzione del premio.

COMPAGNIA DI PROVENIENZA: _____

CONTRAENTE (nome e cognome): _____

CF/P.IVA _____

PROPRIETARIO (nome e cognome): _____

CF/P.IVA _____

DATA SCADENZA POLIZZA: _____

TARGA / TELAIO: _____

TIPO VEICOLO: **AUTO** **MOTO** **CICLO** **FURGONE**

FORMA TARIFFARIA: **BONUS/MALUS (B/M)** **FRANCHIGIA**

CLASSE CU DI ASSEGNAZIONE: (da 1 a 18) _____

IUR (facoltativo): _____

Franchigie non corrisposte Numero: _____ **Importo:** _____

| Tipo Sinistro | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Pagati con Resp. Principale | | | | | | | |
| Cose | | | | | | | |
| Persone | | | | | | | |
| Misti (Persone + Cose) | | | | | | | |
| Pagati con Resp. Paritaria (*) | | | | | | | |
| Cose | | | | | | | |
| Persone | | | | | | | |
| Misti (Persone + Cose) | | | | | | | |

Legenda: NA = veicolo non assicurato / "Malus" / P = danno alla sola persona / C = danno alle sole cose / M = danno misto sia a persone sia a cose / _ = non applicabile

Dettaglio sinistri con responsabilità paritaria

| 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | |
|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|---------|
| Progr. | % Malus | Progr. | % Malus | Progr. | % Malus | Progr. | % Malus | Progr. | % Malus | Progr. | % Malus | Progr. | % Malus |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Le informazioni sopra riportate sono relative ad una polizza che ha beneficiato della legge Bersani (art 134, comma 4-bis, del Codice delle Assicurazioni)? SI NO

Firma Contraente
