

Modulo di aggiornamento elettrodomestici

Ediz. 01/2022

Data ____/____/____

Spettabile
 Zurich Insurance Company Ltd
 Rappresentanza Generale per l'Italia

Invia i documenti

via mail a:

documenti@zurich-connect.it

Per altre informazioni



zurich-connect.it



02.83.43.04.30

(dal lun. al sab. 8,30-19,30)

Il/La sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il ____/____/____
 e residente in _____
 contraente della polizza n. _____ richiede l'aggiornamento
 dell'elenco degli elettrodomestici assicurati.

	MARCA	Aggiungere	Eliminare
<input type="checkbox"/> Asciugatrice	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Casse	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Congelatore a pozzetto	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frigorifero	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frigorifero ad incasso	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HI-FI	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Impianto home theatre	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lavastoviglie	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lavastoviglie ad Incasso	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lavatrice e Lavasciuga	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lettore dvd-blu ray	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Piano Cottura e Forno	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Piano Cottura e Forno ad Incasso	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sound bar	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TV	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TV LCD-LED	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Videoregistratore	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALTRI ELETTRODOMESTICI (se necessario indicare altri elettrodomestici da assicurare inclusi nelle categorie sopra riportate)

<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma del Contraente
