

**MODULO RICHIESTA DI ADESIONE ALLA COPERTURA DEL CANE/CAVALLO COMPAGNIA UNIPOL SAI**

Dichiaro di aderire alle condizioni di polizza riportate nella nota informativa presente sul sito.

**Estremi del Proprietario dell'animale e/o Contraente**

Cognome e Nome | \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita | \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_\_\_\_\_

Indirizzo (Via, CAP, Comune, Provincia) | \_\_\_\_\_

Cellulare | \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail | \_\_\_\_\_

**DATI DEL CANE**

Nome | \_\_\_\_\_ Razza | \_\_\_\_\_

Numero microchip | \_\_\_\_\_ Età | \_\_\_\_\_

**DATI DEL CAVALLO**

Nome | \_\_\_\_\_ Razza | \_\_\_\_\_ Età | \_\_\_\_\_

Numero microchip | \_\_\_\_\_ Mantello | \_\_\_\_\_ Passaporto | \_\_\_\_\_

Il premio annuo di euro 20,00 è per coprire fino a due cani, e di euro 20,00 per ogni cavallo posseduto.

La copertura entrerà in funzione dalle ore 24,00 dal pagamento del premio, con validità di 365 giorni dall'emissione del pagamento (1 anno).

Estremi IBAN - **IT 4410569603225000004268X45** - intestato a We Brokers Srl

Causale del bonifico: Assicurazione RC del cane/cavallo.

Data.....

Firma leggibile.....

**Inviare il presente modulo via mail a: [amministrazione@webbrokersrl.com](mailto:amministrazione@webbrokersrl.com) con allegata la ricevuta di pagamento.**

Ai sensi del D.lgs 196/03 le parti consentono il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modello o che eventualmente ne derivino, per finalità strettamente connesse agli adempimenti degli obblighi contrattuali.

Luogo e data.....

Firma leggibile.....