**Modulo di richiesta ATR ai sensi dell’art. 134, comma 1-bis, del DL n. 209 del 7 settembre 2005**

*Compilare il modulo in tutte le sue parti e inoltrarlo all’indirizzo e-mail* *info@bpmassicurazioni.it* *.*

*La Compagnia fornirà riscontro per via telematica entro 15 giorni dal pervenimento della richiesta (farà fede la data di ricezione dell’e-mail). L’incompleta compilazione del presente modulo, comporta l’impossibilità di evadere la richiesta.*

Il sottoscritto

Nome e cognome/ Ragione Sociale:Fare clic qui per immettere testo.

Codice Fiscale / Partita IVA:Fare clic qui per immettere testo.

In qualità di (indicare con una X):

[ ] Proprietario veicolo

[ ] Locatario

[ ] Usufruttuario

[ ] Acquirente con patto di riservato dominio

ai sensi dell’art. 134, comma 1-bis, del DL n. 209 del 7 settembre 2005 , richiede di poter ricevere per via telematica l’attestazione sullo stato del rischio relativa agli ultimi cinque anni.

Si forniscono nel seguito i dati necessari a evadere la richiesta:

* e-mail di riferimento per invio riscontro:Fare clic qui per immettere testo.
* N° polizza (ultimo contratto attivo con Bipiemme Assicurazioni):Fare clic qui per immettere testo.
* Targa del veicolo a cui la polizza si riferisce:Fare clic qui per immettere testo.
* Nome e cognome del contraente della polizza:Fare clic qui per immettere testo.

Mod. 0045-06/2015