



## Modulo di aggiornamento elettrodomestici

Spettabile  
Zurich Insurance Company Ltd  
Rappresentanza Generale per l'Italia

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

invia il modulo a:  
[documenti@it.zurich.com](mailto:documenti@it.zurich.com)

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