

COME AVVALERSI DEL DECRETO BERSANI

Se il proprietario del veicolo o un suo familiare convivente possiede un'auto già assicurata può ereditare la stessa classe CU (Bonus/Malus) dell'altra auto.

REQUISITI NECESSARI:

- Sia il veicolo già assicurato, sia il veicolo da assicurare devono essere intestati a una **persona fisica** ed essere della medesima tipologia (es. due autovetture o due motocicli).
- I due veicoli devono essere di **proprietà** della **stessa persona** oppure essere intestati a **persone** che siano anche solo **conviventi** (che abbiano cioè il medesimo stato di famiglia).
- Il veicolo già assicurato deve avere una **polizza attiva**.
- Il veicolo da assicurare può essere nuovo o anche usato, purché dalla prima immatricolazione o dal cambio di proprietà **non sia trascorsopiù di un anno**.
- Il veicolo deve in ogni caso essere assicurato per la **prima volta** da chi richiede di usufruire del Decreto Bersani.

COSA INVIARCI IN CASO DI DECRETO BERSANI

• **Veicolo del medesimo proprietario**

L'ultimo attestato di rischio (ATR) ricevuto sul veicolo già assicurato di tua proprietà.

• **Veicolo di un familiare convivente**

1. L'ultimo attestato di rischio (ATR) ricevuto sul veicolo già assicurato di proprietà del familiare convivente.
2. L'autocertificazione della composizione del nucleo familiare compilata e firmata.

AUTOCERTIFICAZIONE COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____

Indirizzo di residenza _____ CAP _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art 47 del citato D.P.R 445/2000, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Che è facente parte del nucleo di famiglia convivente (in quanto censite nel medesimo stato di famiglia) di:

Nome e cognome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____

Luogo di nascita _____ Provincia di _____

Parentela _____

Luogo _____ Data ____ / ____ / ____

FIRMA

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 Giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.