



**COMPAGNIA:** \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Dichiarazione di responsabilità all'installazione del Quality Driver II**

**sottoscritto CONTRAENTE (Nome e Cognome):** \_\_\_\_\_

**Numero di preventivo :** \_\_\_\_\_ **Targa :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dichiara quanto segue:

1)

- di essere consapevole che la tipologia di polizza stipulata prevede l'obbligo d'installazione entro 20 giorni del dispositivo Quality Driver e pertanto, nel caso in cui, per qualsiasi motivo non mi dovesse contattare m'impegno a chiamare personalmente l'installatore al fine di fissare l'appuntamento.
- di recarmi presso l'installatore designato nella data e nell'ora convenuto;
- di essere a conoscenza che la mancata installazione del dispositivo entro 20 giorni dall'emissione del contratto comporterà una conseguente rettifica allo stesso con aggravio del premio, qualora previsto, che la Compagnia stabilirà;

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del Contraente:  \_\_\_\_\_

2) dichiaro inoltre che il mio recapito telefonico cellulare da designare in polizza sarà:

\_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del Contraente:  \_\_\_\_\_

