

| | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Numero Contratto | | | | | | | | | | |
| Targa | | | | | | | | | | |

Compilare solo i nuovi Dati Veicolo

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| Tipologia veicolo | | | | | | | | | |
| Marca | | | | | | | | | |
| Modello | | | | | | | | | |
| Versione veicolo | | | | | | | | | |
| N.Telaio | | | | | | | | | |
| Mese/Anno 1° immatricolazione | | | / | | | | | | |
| Colore | | | | | | | | | |
| Targa | | | | | | | | | |
| Km | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Compagnia assicurativa (se necessario) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contratto assicurazione (se necessario) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data inizio polizza | | | / | | | / | | | | | | | | | |

Con la presente richiesta, la Concessionaria Auto richiede di far effettuare delle modifiche ai dati riportati nel Contratto di Servizio sopra menzionato, assumendosene la totale responsabilità.

Timbro e Firma Concessionaria

| |
|-----------------------|
| |
| Persona da contattare |
| N° di tel. / interno |

Data

Firma Cliente

Importante: la modifica del contratto verrà effettuata da [Zeat srl Via Galvani 9 - 35030 Selvazzano Dentro \(PD\)](#)
 Tel 049.631930 a seguito del ricevimento del presente modulo, compilato e firmato in tutte le sue parti,
 all'indirizzo email info@servizisatellitari.it oppure via fax al N° 049.8907155