



Richiesta di uno sconto di flotta

Richiedo ai Servizi Centrali dell'Associazione svizzera dei paraplegici d'inviarmi una conferma per l'acquisto di un'automobile con uno sconto di flotta

☐ Signora ☐ Signor

Cognome

Nome

Via

NPA/località

No. di membro

Allegato documento richiesto:

☐ Disposizione dell'Assicurazione Invalidità (AI) al contributo per le spese d'ammortamento e di riparazione del veicolo a motore

o

☐ Disposizione dell'AI o dell'INSAI per il versamento di un Assegno grande invalido

o

☐ Certificato medico che indica la diagnosi

Confermo che il veicolo viene messo in circolazione a mio nome personale o, per i minori, a nome di uno dei genitori.

Ho intenzione di acquistare l'auto dal garage menzionato qui sotto:

Nome del garagista:

Indirizzo

Telefono

Via

NPA/località

Marca della vettura

Luogo e data

Firma del membro