

QUESTIONARIO GENERICO
PERCORSO PER LA VALUTAZIONE DI COERENZA

Informazioni fornite dal Contraente per valutare la coerenza del contratto ex art 20 Normativa IDD

PREMESSE E AVVERTENZE PER IL CLIENTE

Il Codice delle Assicurazioni e il Regolamento IVASS n° 40 del 2 agosto 2018 obbligano gli intermediari assicurativi a proporre contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato. La violazione di detto obbligo comporta la responsabilità dell'intermediario e lo assoggetta alle sanzioni amministrative pecuniarie e disciplinari previste dall'ordinamento.

Ciò rende indispensabile una preventiva assunzione di informazioni dal cliente, in assenza delle quali sarebbe impossibile adempiere a tale obbligo.

Qualora il Contraente rifiuti di fornire le informazioni richieste, la valutazione della coerenza del contratto, rispetto alle esigenze assicurative dello stesso, potrebbe essere pregiudicata e il Contraente dovrà rilasciare una dichiarazione attestante il rifiuto stesso.

Prima di procedere alla compilazione del presente Questionario/Proposta, invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

1	si risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda
2	se taluno dei quesiti che vengono posti richiede una risposta articolata, si utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato e firmato
3	si rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione: esse devono quindi essere veritiere per consentire - oltre ad un corretto apprezzamento del rischio - di evitare di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile

INFORMAZIONI RESE DAL CLIENTE PER LA VALUTAZIONE DELLA CORRETTA IDENTIFICAZIONE DEL RISCHIO

Dati anagrafici del Contraente

Nome Cognome/Ragione Sociale		Codice Fiscale/P. IVA
Indirizzo – CAP – Località – Provincia		
Attività esercitata		

Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative?

Tutelare il proprio patrimonio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rispettare obblighi contrattuali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Garantire una somma assicurata ai propri eredi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Vincolare la polizza ad un istituto di credito	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Altro (specificare)	
---------------------	--

Descrizione del Rischio

Attività Persona Fisica

Lavoratore dipendente
 Lavoratore autonomo
 Studente
 Pensionato
 Disoccupato
 Altro

Persona Giuridica

Commerciale
 Industriale
 Agricola
 Servizi
 Altro

Descrizione del rischio da coprire

RAMO ASSICURATIVO

TIPOLOGIA DI POLIZZA

Aspettative/obiettivi principali esigenze assicurative espresse dal cliente evidenziate per macrocategorie

RCT/O	Vuole proteggere il suo patrimonio da richieste di risarcimento per danni a terzi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
INCENDIO	Vuole proteggere i suoi beni contro i rischi di incendio/eventi atmosferici/atti vandalici	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
EVENTI CATASTROFICI	Vuole proteggere i suoi beni contro i rischi di terremoto, inondazione, alluvione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DANNI INDIRETTI	Vuole proteggersi per i danni indiretti (interruzione di esercizio, perdita di profitto, costi supplementari etc.) a seguito di evento assicurato con polizza base.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FURTO	Vuole proteggere i suoi beni contro i rischi di Furto/scippo o rapina	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ASSISTENZA	Vuole assistenza in situazioni di bisogno	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RISCHI TECNOLOGICI	Vuole una garanzia Elettronica, Guasti macchine, Car	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
VIAGGI	Vuole una garanzia per tutelarsi durante i viaggi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TUTELA LEGALE	Vuole il patrocinio legale per la tutela dei suoi diritti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TRASPORTI	E' interessata ad una copertura per il rimborso dei danni subiti dalle merci trasportate	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CAUZIONI E FIDEIUSSIONI	Vuole una garanzia assicurativa cauzioni/fideiussioni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
INFORTUNI E MALATTIE	Vuole una garanzia assicurativa infortuni e malattie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

SITUAZIONE ASSICURATIVA

Ha in corso altre polizze per gli stessi rischi?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se ha risposto Si, ha valutato le somme complessivamente assicurate e le garanzie prestate? Inoltre in caso affermativo Precisare Compagnia e scadenza polizza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Negli ultimi tre anni sono state disdette per sinistro polizze sul medesimo rischio? In caso affermativo fornire i dettagli	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Conferma che non è occorso alcun sinistro, relativo alla presente trattativa nel periodo sopra indicato? (SI/NO). Se NO, compilare la sotto riportata tabella.

Data sinistro	Tipologia sinistro	Descrizione del danno	Importo(definitivo o presunto)	Liquidato
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Documentazione fornita dal cliente

NOTE

- Il presente documento è stato redatto sia per acquisire e per documentare le informazioni fornite dal Contraente, sia per valutare la coerenza della proposta assicurativa formulatagli con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente stesso o dell'assicurato, sia per fornire allo stesso Contraente un quadro sintetico della copertura assicurativa trattata. Il presente documento NON potrà essere considerato sostitutivo dei documenti contrattuali che dovessero essere emessi dalla Compagnia di Assicurazione in caso di esito positivo della trattativa. La proposta di assicurazione, redatta sulla base delle informazioni e delle indicazioni fornite dal Contraente, potrebbe subire modifiche alla luce di eventuali successivi aggiornamenti delle informazioni fornite.
- **Il contraente è invitato a leggere con attenzione la documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale.**