

QUESTIONARIO ADEGUATEZZA DEL PRODOTTO RAMI DANNI NON AUTO

----- Unità di Vendita	----- Cod. Unità di Vendita
----- Intermediario (Nome e Cognome)	----- Cod. RUI

Gentile Cliente, così come disposto dal Regolamento ISVAP n° 5/2006 art. 52, questo questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere rispetto alle Sue esigenze, tenendo presente che la mancanza di queste informazioni potrebbe ostacolarne la valutazione. Qualora Lei non intenda rilasciare queste informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE".

Presentazione del Cliente

----- Cognome e Nome/Ragione Sociale	----- Data di nascita	----- Luogo di nascita
--	---------------------------------	----------------------------------

Stato Civile Coniugato/Convivente Libero/a Separato/Divorziato Vedovo/a

Ha figli? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	N. Figli Minori:	Abitazione di Proprietà <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	N. Figli Maggiorenni:	Titolare di Mutuo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Occupazione/Settore

Dipendente Lib. Professionista Artigiano Agricoltura Commercio
 Pensionato Lav. Contratto atipico Industria Servizi Altro

• **Il cliente coincide con l'assicurato?** SI NO

• Il cliente ha sottoscritto altre coperture assicurative? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se "SI" quali: -----
---	-------------------------

Prodotto Rami Danni Non Auto

• **Quali sono gli obiettivi assicurativi che intende perseguire con la stipula del contratto:**

Ottemperanza obblighi di legge Protezione dei beni
 Protezione del patrimonio (R.C.) Protezione persona in caso di infortuni
 Protezione persona con copertura sanitaria Altro (specificare)

• **Attualmente sono in corso coperture assicurative che soddisfano i suddetti obiettivi?**

SI NO

Se "SI" quali (specificare)

• **E' consapevole che la copertura assicurativa potrebbe prevedere contrattualmente:**

- Esclusioni e/o limitazioni SI NO
- Scoperti e/o franchigie SI NO
- Possibilità di rivalsa nei suoi confronti da parte dell'assicuratore SI NO
- Perdita parziale o totale dall'indennizzo e/o inefficacia della copertura assicurativa SI NO

- **La preghiamo di indicare se è interessato ad una copertura assicurativa riguardante:**
 - Protezione patrimonio nell'ambito della vita privata per danni subiti o cagionati a terzi SI NO
 - Protezione patrimonio riguardante la propria attività d'impresa o professionale per danni subiti o cagionati a terzi SI NO
 - Protezione persona e/o familiari in caso d'infortunio (es. invalidità, indennità da ricovero, etc) SI NO
 - Protezione persona e/o familiari per spese relative a coperture sanitarie SI NO
 - Tutela legale caso di necessità legata a controversie SI NO
 - Protezione dei beni in caso d'incendio, furto ed altri eventi SI NO
 - Ottemperanza a norme di legge SI NO
 - Altro (specificare) SI NO

• **Prodotto proposto (specificare)**

Caratteristiche del contratto assicurativo proposto

- Il Cliente ritiene che l'Intermediario abbia illustrato in modo esauriente gli elementi essenziali del contratto e risposto in maniera esaustiva e completa alle domande poste? SI NO
 - Il Cliente dichiara che il prodotto proposto dall'intermediario corrisponde agli obiettivi assicurativi perseguiti, in particolare che durata/coperture/massimali/limiti di risarcimento e di garanzia/franchigie e scoperti sono adeguati alle proprie esigenze assicurative? SI NO
 - Altro (specificare) SI NO
-

Il Cliente

Dichiarazione di rifiuto a fornire uno o più informazioni richieste

Il Cliente dichiara di non voler rispondere alle domande riportate nel Questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto o ad alcune di esse, consapevole che questo pregiudica la capacità di individuare il contratto adeguato alle proprie esigenze assicurative.

Il Cliente

Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

L'Intermediario dichiara di aver informato il Cliente che la proposta assicurativa potrebbe non essere adeguata alle Sue esigenze assicurative per i seguenti motivi (specificare)

Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

L'Intermediario

Il Cliente

Luogo

Data