



QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA COERENZA DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

DEMANDS AND NEED – PERSONE FISICHE

(Art. 58 Reg. IVASS n° 40/2018)

AVVERTENZE PER IL CONTRAENTE

Il codice delle Assicurazioni e il Regolamento IVASS n° 40 del 02/08/2018 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.

INFORMAZIONI FORNITE DAL CONTRAENTE PER CONSENTIRE DI PROPORRE CONTRATTI COERENTI CON LE ESIGENZE DI COPERTURA ASSICURATIVA E PREVIDENZIALE DEL CONTRAENTE STESSO O DELL'ASSICURATO

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRAENTE:

Nome, Cognome / Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

C.F.: _____ Età _____ Stato di salute _____

Composizione nucleo familiare _____

Attività lavorativa _____

<> lavoratore autonomo <> lavoratore dipendente <> studente <> pensionato

ESIGENZE ASSICURATIVE O PREVIDENZIALI:

Quali sono i suoi obiettivi assicurativi?

<> Ottemperanza obbligo di legge <> Assicurare un veicolo <> Ha già in corso altre polizze

Sente il bisogno di tutelare:

RCA

<> Rca con massimale € _____ <> Minimo di legge

Garanzie accessorie: <> furto/incendio <> kasko collisione <> kasko completa <> atti vandalici/eventi atmosferici

<> cristalli <> assistenza stradale <> tutela legale <> infortuni conducente

RISCHI DIVERSI

<> Rc Capofamiglia <> Infortuni / Salute / Malattia <> Rc Professionale <> Multirischi Abitazione <> Tutela Legale

<> Tcm Puro Rischio <> Altro

Se Altro specificare garanzie: _____

<> Frazionamento annuale <> Frazionamento semestrale <> Altro _____

Decorrenza _____ Tacito Rinnovo <> Si <> No



Altre informazioni ritenute utili all'Intermediario (es. copertura e durata, coperture assicurative già in essere, esclusioni / limitazioni / riduzioni espressamente richieste)

E' già stato assicurato in passato con una polizza con le medesime caratteristiche?

<> No <> Si Se sì quali: _____

Il Sottoscritto Contraente dichiara inoltre di aver risposto in modo completo e veritiero al questionario per la valutazione delle richieste e delle esigenze, del quale conferma di aver preso visione e ricevuto copia da parte dell'Intermediario, riconoscendo altresì che le dichiarazioni in esso rese sono esatte anche se scritte di pugno altrui e pertanto ne assume la piena responsabilità.

Data _____

Firma Cliente _____