

DATI DI POLIZZA

POLIZZA N° _____

INTERMEDIARIO: _____

INFORMAZIONI UTILI A VALUTARE LE SUE RICHIESTE ED ESIGENZE*(Art. 58 Reg. IVASS n° 40/2018)***Caratteristiche personali**

Nome/Cognome o Ragione sociale: _____

CF/P.IVA: _____

Età:

Stato di salute:

Attività lavorativa:

Nucleo familiare:

Situazione finanziaria ed assicurativa:

Tipo di rischio:

DA PERSONALIZZARE**Esigenze assicurative o previdenziali****Quali sono i suoi obiettivi assicurativi?** Ottemperanza obbligo di legge Assicurare un veicolo Ha già in corso altre coperture**Tipologia di garanzie richieste**

- RCA massimale € _____ minimi di legge
 Tutela giudiziaria Incendio - furto o rapina Kasko Collisione
 Assistenza stradale Cristalli Infortuni conducente sul contratto
 Altre garanzie: _____
 Rateizzazione annuale semestrale altro: _____

Altre informazioni ritenute utili dall'Intermediario

(esempio: copertura e durata, coperture assicurative già in essere, esclusioni/limitazioni/riduzioni espressamente richieste)

Il sottoscritto Contraente dichiara inoltre di aver risposto in modo completo e veritiero al questionario per la valutazione delle richieste e delle esigenze del contraente, 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 CONTRAENTE**

SONO STATI ILLUSTRATI I SEGUENTI ELEMENTI?			
Caratteristiche della polizza?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Tariffe, costi della polizza? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Franchigie, scoperti?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Eventuali esclusioni, rivalse? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Massimali, capitali, somme assicurate?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Eventuali sottolimiti di garanzia? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Periodi massimi di erogazione delle prestazioni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Durata del contratto, modalità di disdetta? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DATA		FIRMA CONTRAENTE	