

QUESTIONARIO ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

Ad integrazione del Questionario/proposta compilato, datato e firmato dal Proponente

Gentile Contraente, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza dalla Sue esigenze della proposta di polizza che intese sottoscrivere. La mancanza di tali informazioni ostacola la valutazione. Qualora Lei non intenda fornire tali informazioni Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la " Dichiarazione di rifiuto di fornire le informazioni richieste" .

Informazioni relative al contraente

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

PROFILO PERSONALE

Attività Lavorativa _____

BISOGNO ASSICURATIVO

A quale tipo di copertura il questionario da Lei compilato datato e firmato si riferisce?

_____ Rc Professionale _____ Tutela Giudiziaria _____ Infortuni

Altro _____

Le è sufficientemente chiaro che le risposte da Le fornite alle domande contenute nel questionario da Lei compilato hanno anche rilevanza ai sensi dell'art. 52 del Regolamento ISVAP per la valutazione dell'adeguatezza del contratto offerto?

SI NO

Le sono chiare le caratteristiche del contratto offerto?

SI NO

Le sono state spiegate in modo chiaro le esclusioni, le limitazioni, e le decadenze previste nel contratto?

SI NO

Le sono chiari i contenuti della Nota Informativa e delle Condizioni Generali di assicurazione relative al contratto offerto?

SI NO

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI ADEGUATEZZA

Con riferimento alle informazioni fornite dal Contraente e raccolte dall'Intermediario in occasione della presentazione del contratto offerto lo stesso risulta adeguato rispetto alle esigenze individuate e condivise. Tale giudizio di adeguatezza si fonda sulla consapevolezza condivisa con il contraente che egli abbia ricevuto e compreso tutte le informazioni riguardo al contratto offerto con particolare riferimento alla sua tipologia, al premio, alla durata, alle eventuali limitazioni, esclusioni e decadenze ivi previste. Dichiaro di voler accettare la proposta assicurativa e di voler sottoscrivere il contratto in quanto adeguato alle mie esigenze.

Data e luogo _____

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI NON ADEGUATEZZA

Dichiaro di essere stato informato dal presente intermediario dei motivi per i quali, sulla base delle informazioni da me fornite e di eventuali altre informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle mie esigenze assicurative. Dichiaro altresì di voler comunque sottoscrivere il contratto

Data e luogo _____
L'intermediario L'Assicurato

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE

(Da sottoscrivere se non si voglia dare risposta alle domande riportate nel "Modulo raccolta dati")

Dichiaro di non voler rispondere alle domande riportate nel Modulo Raccolta Dati, nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative e che comunque desidero sottoscrivere il Contratto

Data e luogo _____
L'intermediario L'Assicurato