

**QUESTIONARIO DI COERENZA E/O ADEGUATEZZA PER LA RILEVAZIONE DEI BISOGNI ASSICURATIVI**  
(ex art. 20 Direttiva U.E. 97/2016 – IDD e art 58 Reg. IVASS n° 40/2018)

**RAMI ELEMENTARI E VITA NON IBIPs**

<b>Riservato Agenzia</b>	
Polizza n. <input type="text"/>	Compagnia <input type="text"/>
Intermediario <input type="text"/>	Iscrizione Rui <input type="text"/>

**INFORMAZIONI ANAGRAFICHE E GENERALI**

**Cognome Nome/Ragione Sociale:**

**Indirizzo:**

**Luogo e data di nascita:**  **Codice Fiscale/P.IVA:**

**Stato Civile:**  **Nucleo Familiare n.:**

**Figli minorenni:** SI  NO  **Reddito complessivo:**

**SEZIONE A) PERSONA-FAMIGLIA-INFORTUNI-SANITARIA-VITA NON IBIPs**

**Obiettivi assicurativi relativi al contratto:**

Ottemperanza obblighi di legge  Protezione della Famiglia (Infortuni, Sanitaria)

Protezione della persona dagli eventi della vita umana (Infortuni Sanitaria, TCM)

Coperture assicurative esistenti per i medesimi scopi: NO

SI  Per quali garanzie e somme:

**Prestazioni assicurative richieste:**

Morte

Invalidità Permanente (da Infortunio) con detrazione di franchigie e scoperti, se previsti

Invalidità Permanente (da Malattia) con detrazione di franchigie e scoperti, se previsti

**Estensione rischi sportivi :**

indennità giornaliera per ricovero e/o gessatura e/o convalescenza e/o rimborso spese sanitarie e/o inabilità temporanea, il tutto con detrazione di franchigie o scoperti, se previsti

Altro:

**Rateizzazione Premio:**

Annuale  Semestrale  Altro

Altre informazioni ritenute utili dall'intermediario:

**SEZIONE B) FABBRICATO/CASA/FAMIGLIA**

**Obiettivi assicurativi relativi al contratto:**

Ottemperanza obblighi di legge  Protezione dei beni (incendio, furto, altro)

Protezione del patrimonio (RCT)

Coperture assicurative esistenti per i medesimi scopi: NO

SI  Per quali garanzie e somme:

A cosa è interessato:

- Incendio  Furto  RCT  Assistenza  Tutela Legale  Cristalli  
 Ricorso terzi da incendio  Altre Garanzie

Ubicazione immobile:  Tipologia:

Di proprietà  SI  NO Gravato da mutuo:  SI  NO

Rateizzazione premio:

Annuale  Semestrale  Altro

Altre informazioni utili all'Intermediario:

**SEZIONE C – RISCHI PROFESSIONALI/AZIENDA/IMPRESA**

Obiettivi assicurativi relativi al contratto:

- Ottemperanza obblighi di legge  Protezione dei beni (Incendio, Furto/Altri danni)  
 Protezione Patrimonio(RCT/RCO/RCP)  Cauzione/Credito  
 Protezione amministratore(Infortuni/TCM)  Trasporti  Rischi Tecnologici  
 Perdite Pecuniare  Altro

Coperture assicurative esistenti per i medesimi scopi:  NO

SI Per quali garanzie e somme:

Attività svolta:

A cosa è interessato:

- Copertura per danni all'immobile e/o al contenuto a seguito di incendio e altri rischi, con detrazione di scoperti e/o franchigie se previsti  
 Copertura assicurativa per il risarcimento di danni causati a terzi con detrazione di scoperti e/o franchigie se previsti

Ubicazione dell'immobile:

di proprietà  SI  NO Gravato da mutuo  SI  NO

Responsabilità Civile Professionale, con detrazione di scoperti e/o franchigie e sottolimiti se previsti

Altro

Garanzie richieste:

- Incendio  Furto  RCT/RCO/RCP  Assistenza  Tutela Legale  Cristalli  
 Ricorso Terzi da incendio  Altro

Rateizzazione Premio:  Annuale  Semestrale  Altro

Altre informazioni ritenute utili all'Intermediario:

**INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO (valido per tutte le sessioni)**

Sono stati illustrati i seguenti elementi?

Caratteristiche della polizza:  SI  NO

Tariffe, costi della polizza:  SI  NO

Franchigie, scoperti, carenze:  SI  NO

Eventuali esclusioni e rivalse:  SI  NO

Massimali, capitali, somme assicurate:  SI  NO

Eventuali sottolimiti di garanzia:  SI  NO

Periodi massimi di erogazione delle prestazioni:  SI  NO Durata del contratto:  SI  NO

**Analisi dei bisogni:**

**Completata l'analisi dei bisogni assicurativi, con la compilazione del suddetto questionario, il CLIENTE**

**DICHIARA:**

- di aver fornito in modo esaustivo e veritiero ogni informazione inerente alle proprie caratteristiche, esigenze e richieste assicurative attraverso gli appositi strumenti predisposti dall'Intermediario;
- di essere consapevole che la valutazione di coerenza effettuata dall'intermediario è fondata sul predetto quadro informativo con riguardo al momento in cui esso è stato reso e che detta valutazione non si estende a successivi mutamenti dello stesso;
- di essere consapevole che l'intermediario non potrà essere ritenuto responsabile per qualsiasi eventuale danno cagionato da un quadro informativo viziato da omissioni o errori di non lieve entità o false dichiarazioni derivanti da dolo o colpa del contraente.

**Dichiarazione consegna della documentazione precontrattuale**

**Inoltre conferma di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto al quale la presente dichiarazione è allegata:**

Allegato 3  Allegato 4  Allegato 4 bis  Allegato 4 Ter

Set informativo (DIP, DIP Aggiuntivo, Condizioni Generali di Assicurazione) della Compagnia di Assicurazione del prodotto assicurativo prescelto.

Raccomandazione personalizzata (in caso di collocamento con consulenza)

Luogo e data

Firma del CLIENTE \_\_\_\_\_