

Comparasemplice Broker Srl (Broker Assicurativo con sede legale in Novara, Via Righi 27, 28100 Novara 02524610033 - Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari Assicurativi n° B000576481 del 09/06/2017

MODULO ADEGUATEZZA POLIZZA

NUMERO REPERTORIO nrProtocollo

SEZIONE A: AVVERTENZE E DATI PRELIMINARI

AVVERTENZA PER IL COMPILATORE

(Regolamento ISVAP (ora IVASS) n° 5 del 16 ottobre 2006).

Gentile Cliente, Le chiediamo la compilazione del presente modulo al fine di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie per conoscere le Sue aspettative e le Sue esigenze allo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto proposto.

Prima di procedere alla compilazione del modulo, La invitiamo a leggere attentamente le avvertenze di seguito riportate:

- 1) risponda in modo completo ed esauriente a ciascuna domanda.
- 2) se taluno dei quesiti che le vengono posti richiedesse una risposta articolata utilizzi per la stessa un foglio separato, debitamente datato firmato;
- 3) rammenti che le risposte fornite a ciascuna domanda, oltre a costituire la base delle nostre valutazioni, costituiranno parte delle dichiarazioni sulle quali si baserà l'eventuale assicurazione; esse devono quindi essere veritiere per consentirLe - oltre ad un corretto apprezzamento del rischio - di evitare di subire il recesso o l'impugnazione del contratto per ottenerne l'annullamento da parte dell'Assicuratore, ed in genere tutte le conseguenze a suo danno sancite dagli artt. 1892, 1893 e 1894 del codice civile

CONTRAENTE

Cognome, Nome _____ Codice fiscale _____

Data di nascita ___/___/___ Professione/attività _____

Domicilio via _____, Città _____, Cap _____, Provincia _____

SEZIONE B): ESIGENZE E INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRAENTE

Quali obiettivi intendete perseguire tramite l'acquisto o la riformulazione di coperture assicurative?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <i>ottemperare ad obblighi di Legge</i> | <input type="checkbox"/> <i>ottemperare ad obblighi contrattuali</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>ridurre i costi assicurativi</i> | <input type="checkbox"/> <i>ridurre le coperture assicurative</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>migliorare il livello delle coperture</i> | <input type="checkbox"/> <i>adeguare le coperture alla mutata realtà aziendale/ familiare</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>coprire rischi attualmente non assicurati</i> | <input type="checkbox"/> <i>non risponde</i> |

ALTRE EVENTUALI INFORMAZIONI

DOCUMENTI ALLEGATI

- Questionario adeguatezza Normativo contratto proposto Allegato 7a/78

Comparasemplice Broker Srl (Broker Assicurativo con sede legale in Novara, Via Righi 27, 28100 Novara 02524610033 - Iscritto nel Registro Unico degli Intermediari Assicurativi n° B000576481 del 09/06/2017)

SEZIONE C): INFORMAZIONI RIGUARDANTI IL CONTRATTO ASSICURATIVO

Il Contraente conferma che sono state illustrate le caratteristiche essenziali di polizza	Il	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Contraente conferma che sono state illustrate le tariffe ed i costi della polizza		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Il Contraente conferma che le somme assicurate soddisfano le sue esigenze, in particolare per la congruità dei valori attribuiti ai beni oggetto di copertura.		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Il Contraente conferma che sono state esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e in particolare:					
Rivalse/Franchigie/Scoperti/Esclusioni		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Massimali/capitali/somme assicurate		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Riduzioni degli importi assicurati per particolari casi (sottolimiti)		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Periodi massimi di erogazione delle prestazioni		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Delimitazioni dell'oggetto della garanzia		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Relativamente ai rischi RCA il Contraente dichiara che gli sono stati sottoposti preventivi di almeno tre tre diverse compagnie non appartenente ai medesimi gruppi, assolvendo all'obbligo previsto per l'intermediario dall' art.34 D.L. 24 gennaio 2012, n.1.		<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Data	Firma del Contraente	Firma dell'intermediario			

SEZIONE D): DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

1D - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite

Il Contraente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza conforme alle esigenze ed ai bisogni espressi nel presente questionario. **L'Intermediario dichiara** che sono state illustrate e valutate col Contraente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data

Firma del Contraente

Firma Intermediario

2D - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste

Il Contraente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza. **L'Intermediario** prende atto che il Contraente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data

Firma del Contraente

Firma Intermediario

3D - Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza

Il Contraente dichiara di essere stato ragguagliato dall'Intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta.

Motivi dell'inadeguatezza:

Il Contraente dichiara di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto. Pertanto esprime una proposta irrevocabile volta ad ottenere l'emissione della polizza.

Data

Firma del Contraente

Firma Intermediario