

QUESTIONARIO DI COERENZA DEL CONTRATTO PROPOSTO

PRIVATO

COGNOME.....	NOME..... (di seguito cliente)
CODICE FISCALE.....	
DATA DI NASCITA.....	PROFESSIONE.....

Azienda

DENOMINAZIONE SOCIETA'..... (di seguito cliente)
ATTIVITA'.....
PARTITA IVA

Quale bisogno vuole proteggere stipulando un contratto d'assicurazione?

- Viaggi
- Mobilità
- Casa / Famiglia / Tutela Legale
- Salute e Benessere

Chi o cosa vuole proteggere stipulando un contratto d'assicurazione?

- Bene (es. Abitazione, Auto, Animale Domestico, ecc.)
- Persona
- Patrimonio

Da quale tipo di rischio vuole proteggersi stipulando un contratto d'assicurazione?

- morte o lesioni da infortunio
- malattia
- danni alle cose compresi animali domestici
- estensioni delle garanzie del venditore/costruttore
- rischi economici
- assistenza (in viaggio, al mezzo, all'abitazione, alla persona, ecc.)
- assistenza legale nel caso di controversie, possibili azioni legali di terzi
- responsabilità civile
- altro _____

Ha in corso o sta perfezionando altri contratti di assicurazione che garantiscono il rischio sopra descritto?

- Sì, ma sono comunque interessato a coprire i medesimi rischi
- no
- NON RISPONDE

L'eventuale presenza, nel contratto di assicurazione, di periodi di carenza, limitazioni ed esclusioni della garanzia assicurativa, diritti di rivalsa dell'assicuratore, periodi massimi di erogazione delle prestazioni, franchigie, scoperti e massimali, rende comunque il contratto coerente alle sue aspettative?

- sì
- no

A che tipo di contratto preferisce aderire?

- temporaneo, breve durata
- pluriennale, salvo diritto di recesso
- annuale con tacito rinnovo, salvo disdetta

A grandi linee quale somma pensa d'impiegare nel pagamento del premio assicurativo del contratto che intende stipulare?

- non superiore a 250 euro
- da 250 a 500 euro
- oltre 500 euro

Laddove pertinente per le esigenze assicurative manifestate, Lei o uno degli assicurati negli ultimi 12 mesi ha fatto esami diagnostici, terapie farmacologiche o ha subito ricoveri ospedalieri?

- sì
- no
- NON RISPONDE

Il sottoscritto _____ conferma di aver fornito le informazioni riportate.
In fede.

Data _____ Firma leggibile del cliente _____

Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, sapendo che ciò pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le mie esigenze e richieste assicurative e di voler comunque acquistare il contratto proposto.

Data _____ Firma leggibile dell'intermediario _____

Firma leggibile del cliente _____

Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di non coerenza del contratto

Dichiaro di avere informato il cliente che la proposta assicurativa, a cui lo stesso intende aderire stipulando il contratto, non risulta o potrebbe non risultare coerente con le Sue esigenze, alla luce delle informazioni acquisite perché _____

Data _____ Firma leggibile dell'intermediario _____

Il cliente dichiara di voler comunque acquistare il contratto proposto.

Firma leggibile del cliente _____