ITALIANA ASSICURAZIONI

FONDATA NEL 1889 / Via Marco Ulpio Traiano, 18 - 20149 Milano (Italia)
Tel. +39 02 397161 - Fax +39 02 3271270 / italiana@pec.italiana.it - ***www.italiana.it***
Servizio assistenza "Benvenuti in Italiana": 800 101313 - benvenutinitaliana@italiana.it

REALE GROUP

QUESTIONARIO ADEGUATEZZA DELL'OFFERTA

Agenzia di _ Cod. Agenzia _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Intermediario (Cognome e nome) _

Così come disposto dal Regolamento ISVAP n° 5/2006 art. 52, il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, le informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere rispetto alle Sue esigenze, tenendo presente che la mancanza di queste informazioni potrebbe ostacolarne la valutazione. Qualora Lei non intenda rilasciare le informazioni, per poter procedere al perfezionamento del contratto è necessario che sottoscriva la "DICHIARAZIONE DI RIFIUTO A FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE". La mancanza di tali informazioni impedisce la valutazione dell'adeguatezza del prodotto rispetto alle Sue esigenze.

INFORMAZIONI DI BASE

Condominio* _
Nome e Cognome Cliente/Ragione Sociale _
Via _ N. _ _ _ _
Città _ CAP _ _ _ _ _ _
Codice fiscale/P. IVA _ Data di nascita** _ _ _ _ _ _ Sesso** ☐M ☐F
Luogo di nascita** _ Telefono _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
E-mail _

INFORMAZIONI PER L'ANALISI DELL'ADEGUATEZZA

PROFILO PROFESSIONALE

Lavoratore dipendente
- ☐ impiegato
- ☐ quadro
- ☐ dirigente
- ☐ insegnante
- ☐ commesso
- ☐ operaio

Lavoratore autonomo
- ☐ libero professionista
  - ☐ avvocato/magistrato
  - ☐ commercialista
  - ☐ medico
  - ☐ altro _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
- ☐ artigiano
- ☐ commerciante

- ☐ titolare di attività
- ☐ amministratore di stabile

- ☐ casalinga
- ☐ pensionato
- ☐ studente
- ☐ non occupato

PROFILO FAMILIARE

Stato civile: ☐single ☐convivente ☐coniugato
Ha figli? ☐no ☐si: quanti: _ _ (☐maggiorenni ☐minorenni)

* da compilarsi solo per la Polizza Fabbricati.
** da compilarsi solo se persona fisica.

ANALISI ASSICURATIVA PER LA TUTELA DEI BENI E DEL PATRIMONIO

1) Intende assicurare più beni immobili con la stessa polizza? ☐SI ☐NO

2) Qual è il bene/quali sono i beni che intende assicurare?
- ☐ abitazione di proprietà
- ☐ abitazione non di proprietà
- ☐ abitazioni sia di proprietà sia non di proprietà
- ☐ condominio
- ☐ dimora storica
- ☐ impianto di energia rinnovabile

3) Nei confronti di quali eventi, che possono colpire il bene/i beni suindicato/i, è già assicurato (totalmente o parzialmente)?
   ☐ incendio
   ☐ cristalli
   ☐ furto
   ☐ responsabilità civile per danni verso terzi
   ☐ elettronica
   ☐ tutela legale
   ☐ assistenza
   ☐ non assicurato _

4) Se intende assicurare più beni immobili con la stessa polizza, le tutele indicate nei seguenti punti devono valere per:
   (rispondere solo se risposto "SI" alla domanda 1) ☐ tutti i beni ☐ solo per alcuni beni

5) Vuole tutelare il Suo patrimonio dai danni involontariamente provocati a terzi per morte, lesioni personali, danneggiamenti a cose in conseguenza di:
   - fatti legati alla vita privata e di relazione (ad esempio i danni derivanti dalla pratica di sport in qualità di dilettante, all'utilizzo della bicicletta o dalla proprietà di animali domestici)? ☐ SI ☐ NO
   - fatti legati alla conduzione di un immobile? ☐ SI ☐ NO
   - fatti legati alla proprietà di un immobile? ☐ SI ☐ NO

   5a) Vuole essere garantito dai danni provocati a terzi di cui deve rispondere in qualità di:
   (rispondere solo se risposto "SI" alla domanda 5 riguardante i fatti legati alla vita privata e di relazione)
      - genitore di figli minorenni ☐ SI ☐ NO
      - proprietario di animali domestici ☐ SI ☐ NO

6) Vuole tutelare il Suo patrimonio esclusivamente per i danni involontariamente provocati a terzi in conseguenza di un fatto accidentale verificatosi durante l'esercizio dell'attività venatoria? ☐ SI ☐ NO

7) Vuole tutelare il Suo bene/Suoi beni dai danni materiali e diretti causati da incendio, intendendo con esso anche gli altri eventi assimilati come fulmine, esplosione, scoppio, fumo?
   ☐ SI, solo fabbricato
   ☐ SI, solo contenuto
   ☐ SI, fabbricato e contenuto
   ☐ SI, solo impianto di energia rinnovabile
   ☐ NO

8) È interessato, in aggiunta a quanto previsto al punto precedente, a ricevere anche un indennizzo nel caso si verifichino danni al Suo bene/Suoi beni derivanti da:
   – eventi socio politici ☐ SI ☐ NO
   – eventi atmosferici ☐ SI ☐ NO
   – fenomeno elettrico ☐ SI ☐ NO
   – spargimenti d'acqua ☐ SI ☐ NO
   – ricerca del guasto in seguito a spargimenti d'acqua ☐ SI ☐ NO
   – altro _

9) Desidera ricevere un rimborso delle spese sostenute per la sostituzione di vetri e/o specchi del Suo bene dovute a rotture accidentali? ☐ SI ☐ NO

10) Desidera tutelare il Suo bene/i suoi beni, ricevendo un indennizzo in caso di furto, rapina e scippo? ☐ SI ☐ NO

11) In caso di controversie giudiziarie (a seguito di eventi dannosi coperti dalle garanzie presenti nell'assicurazione proposta) desidera ricevere un rim- borso delle spese di natura legale che potrebbero derivarne? ☐ SI ☐ NO

12) Potrebbe interessarLe un ventaglio di utili servizi di assistenza attivo 24 ore su 24 per tutti i giorni dell'anno?
   ☐ SI ☐ NO

13) Vuole tutelare il Suo patrimonio dai rischi legati allo svolgimento di un'attività di Bed & Breakfast? ☐SI ☐NO

14) Desidera percepire un capitale nel caso Lei o un componente del Suo nucleo familiare diventi non autosufficiente, fermo restando che, se l'evento colpisce un soggetto con età pari o superiore a 80 anni, verranno erogate prestazioni di assistenza in sostituzione del capitale? ☐SI ☐NO

N.B. Alcune garanzie prevedono **franchigie/scoperti** in caso di sinistro e **limitazioni/esclusioni** della prestazione. **Il suo intermediario è a disposizione per illustrarle nel dettaglio ogni contenuto di polizza.** Le raccomandiamo, comunque, di leggere attentamente le Condizioni di Assicurazione con specifico riguardo alle parti evidenziate in grassetto.

Data _ _ _ _ _ _ _

Firma Intermediario _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Firma Dichiarante (potenziale Contraente) _

SEZIONE RISERVATA ALL'INTERMEDIARIO

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIÙ DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

_ _, lì _ _ _ _ _ _ _ Il Dichiarante (potenziale Contraente)

_ _

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Il sottoscritto intermediario dichiara di avere informato il cliente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto cliente dichiara di voler comunque sottoscrivere il relativo contratto.

Il principale motivo di inadeguatezza è:

_ _

_ _

_ _

_ _

_ _

_ _

_ _

Data _ _ _ _ _ _ _ (L'intermediario) Il Dichiarante (potenziale Contraente)

_ _