QUESTIONARIO DI COERENZA E/O ADEGUATEZZA PER LA RILEVAZIONE DEI BISOGNI ASSICURATIVI – DEMANDS & NEEDS ED 31.05.21

(ex art. 20 Direttiva U.E. 97/2016 –IDD e art. 58 Reg. IVASS n°40/2018 – Provv. IVASS 97/2020 - REG. IVASS 45/2020)

Intermediario

Ciaralli Maurizio, iscritto nel RUI – Sez. E – N° iscrizione **E000038813** in data **01/02/2007** in qualità di socio/addetto dell'attività di intermediazione della **Intesa Service Srl** con sede in Via dello S. S. Lorenzo 29 00185 Roma iscritta nel RUI Sez E N° **E000049206** in qualità di subagente della **Badifinass Srl** iscritta nel RUI – Sezione A – N° iscrizione **A000012448** in data **01/02/2007** il cui responsabile dell'attività di intermediazione assicurativa è **Badiali Roberto**, iscritto nel RUI – Sez. A – N° iscrizione **A000050608** in data **01/02/2007**

RAMI AUTO

PREMESSA

Gentile Cliente, Le chiediamo di dedicarci qualche minuto del Suo tempo per rispondere ad alcune domande, indispensabili per identificare la soluzione assicurativa più adeguata e coerente per soddisfare le Sue esigenze di sicurezza.
Solo grazie alla Sua preziosa collaborazione riusciremo nel comune intento di poterLe offrire le garanzie più indicate, quelle in grado di rispondere efficacemente all'evento dannoso, qualora dovesse verificarsi.
Ci preme evidenziarLe come i quesiti, ove pertinenti, inclusi quelli relativi alla Sua attività, alla Sua persona o al Suo nucleo famigliare, alla Sua situazione patrimoniale, alla Sua anzianità di patente, alla tipologia e uso del veicolo, ai km annui percorsi, all'età delle persone che guidano il veicolo, siano rilevanti per quanto sopra illustrato. La ringraziamo per la collaborazione

Riservato all'Agenzia

Polizza Compagnia

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE E GENERALI

Nome Cognome/Ragione Sociale

Indirizzo

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Professione

Email

Telefono

SEZIONE AUTO

Veicolo-Natante Targa-Matricola

Marca e modello

Km Annui Percorsi

Anzianità Patente

	SI	NO
Usa il Veicolo per motivi professionali o per lavoro	O	O
Guida libera a chiunque	O	O
Guida Esperta come da condizioni di polizza	O	O
Guida Esclusiva	O	O

Quali sono i suoi obiettivi assicurativi

- ☐ Ottemperanza obbligo di legge
- ☐ Assicurare un veicolo
- ☐ Ha già in corso altre coperture
- ☐ Intende integrare altre coperture già in corso

Tipologia di garanzie richieste dal contraente ed estensioni

Le chiediamo di indicare cosa intende attivare in termine di garanzie ed estensioni rappresentandole che più garanzie ed estensioni attiverà e più sarà tutelato

- ☐ Rca
- ☐ Massimale minimi di legge
- ☐ Massimale scelto _____ coerente con situazione economica/patrimoniale
- ☐ Rinuncia alla rivalsa
- ☐ Tutela giudiziaria
- ☐ Incendio – Furto o rapina
- ☐ Valore commerciale
- ☐ Valore dichiarato dal cliente _____
- ☐ Kasko
- ☐ Collisione
- ☐ Assistenza stradale
- ☐ Cristalli
- ☐ Infortuni conducente sul contratto
- ☐ Atti vandalici
- ☐ Eventi atmosferici
- ☐ Satellitare
- ☐ Risarcimento in forma specifica (Officina/ Carrozzeria Convenzionata)
- ☐ Risarcimento NON in forma specifica
- ☐ Altre garanzie

Rateizzazione e modalità di pagamento del premio :

Eta' Minima conducente

- ☐ Annuale
- ☐ Semestrale
- ☐ Quadrimestrale
- ☐ Trimestrale
- ☐ Mensile
- ☐ Premio unico

Altre informazioni ritenute utili dall'Intermediario :

Informazioni riguardanti il contratto assicurativo

Sono stati illustrati i seguenti elementi?

	SI	NO
Caratteristiche della polizza	○	○
Tariffe, costi della polizza	○	○
Franchigie, scoperti	○	○
Eventuali esclusioni, rivalse	○	○
Massimali, capitali, somme assicurate	○	○
Eventuali sotto limiti di garanzia	○	○
Periodi massimi di erogazioni delle prestazioni	○	○
Durata del contratto, modalita' di disdetta	○	○
Compagnia in LPS che non aderisce ad accordi ad ANIA e/o associativi e che non ha indennizzo diretto in caso di sinistro RCA	○	○

Con la presente sottoscrizione si dichiara che

☐ A) Il sottoscritto Cliente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini della valutazione della coerenza, dell'appropriatezza e adeguatezza dell'offerta assicurativa formulatagli o della polizza che andremo successivamente ad emettere. L'intermediario la informa che il prodotto che intende acquistare risulta coerente con l'analisi delle esigenze assicurative effettuata sulla base delle informazioni fornite e dunque adeguato ed appropriato e rientra e soddisfa il targhet market positivo.

Il sottoscritto contraente DICHIARA di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto al quale la presente dichiarazione è allegata:

- ☐ ALLEGATO 3;
- ☐ ALLEGATO 4 E 4 TER;
- ☐ La documentazione informativa precontrattuale e quella contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni e i Dip informativi relativi
- ☐ L'Informativa per il trattamento dei dati identificativi personali, comuni e sensibili, per i quali rilascerà i relativi consensi con separata dichiarazione tanto della compagnia assicuratrice che dell'intermediario Badifinass Srl

Il sottoscritto contraente della polizza RCA dichiara ai sensi del comma 2 dell'Art. 34 del DECRETO-LEGGE 24 gennaio 2012, n. 1 e successive modificazioni di essere stato informato dall'Intermediario Assicurativo in modo corretto, trasparente ed esaustivo sulle tariffe e sulle altre condizioni contrattuali proposte da almeno tre Compagnie Assicurative non appartenenti a medesimi gruppi.

Il sottoscritto potenziale contraente:

	SI	NO
Autorizza che la documentazione contrattuale ed ogni altra comunicazione assicurativa, compresi i sinistri, possa essere scambiata in modalità telematica mediante invio all'indirizzo di posta elettronica indicato dal cliente sul presente modulo	○	○
Acconsente alla fornitura delle informazioni tramite sito internet www.badifinass.it nella Sezione Modelli BADIFINASS SRL srl e allegati 3 - 4 - 4ter. Informerà anche mediante comunicazione telematica al contraente dell'indirizzo del sito internet e del punto del sito internet in cui possono essere reperite le informazioni	○	○

Luogo e data _____

Il contraente anche potenziale _____

L'intermediario che entra in contatto con il cliente _____