

**QUESTIONARIO PER L'ADEGUATEZZA DELLA PROPOSTA/CONTRATTO**

Ramo	Proponente/Contraente
------	-----------------------

Ai sensi dell'Art.n. 52 del Regolamento ISVAP n. 5 del 16/10/2006 e successive modifiche, l'Intermediario è tenuto a fornire al Contraente ogni informazione utile a valutare l'adeguatezza del contratto offerto in relazione alle esigenze assicurative e previdenziali di quest'ultimo.

N.	GARANZIA	PRINCIPALI ESIGENZE ASSICURATIVE ESPRESSE DAL CLIENTE ED EVIDENZIATE PER MACROCATEGORIE	SI	NO
1	<b>Incendio</b>	Risarcimento per la riparazione o il riacquisto di beni di proprietà (personali/aziendali) o di terzi danneggiati a seguito di incendio, scoppio, fulmine, o eventi correlati (fenomeno elettrico, acqua condotta, eventi naturali/vandalici o dolosi, ecc.)		
2	<b>Incendio</b>	Risarcimento per danni indiretti (interruzione di esercizi, perdita di profitto, costi supplementari, ecc.) a seguito di eventi di cui al punto precedente		
3	<b>Furto</b>	Corresponsione di un importo in caso di furto, scippo, rapina o estorsione di beni assicurati (oggetti ad uso domestico/aziendale/professionale, merci, denaro, preziosi, ecc.), sottrazione a portavalori e/o per riparare i guasti cagionati dai ladri a porte, finestre, fissi ed infissi		
4	<b>Responsabilità civile</b>	Protezione del proprio patrimonio (familiare o aziendale) da richieste di risarcimento per danni involontariamente cagionati a terzi, anche in ottemperanza a norme di legge (Es. RC Attività Venatoria, RC prestatori d'Opera, ecc.)		
5	<b>Trasporti</b>	Risarcimento in caso di danneggiamento, perdita o distruzione della merce trasportata		
6	<b>Tutela legale</b>	Intervento di un legale a difesa degli interessi personali o aziendali in sede giudiziale ed extragiudiziale		
7	<b>Infortuni/Malattie</b>	Tutela dei familiari o altri beneficiari con corresponsione di un capitale in caso di morte di infortunio/malattia dell'Assicurato, anche in ottemperanza a eventuali disposizioni di legge (C.C.N.L. dei Dirigenti)		
8	<b>Infortuni</b>	Protezione della persona (familiari, titolari, dipendenti, ecc.) con corresponsione di un capitale in caso di invalidità permanente da infortunio, anche in ottemperanza a eventuali disposizioni di legge (C.C.N.L. dei Dirigenti)		
9	<b>Salute</b>	Protezione della persona (familiari, titolari, dipendenti, ecc.) con corresponsione di un capitale in caso di invalidità permanente da malattia		
10	<b>Salute</b>	Corresponsione di un importo giornaliero all'Assicurato per ogni giorno di ricovero in ospedale o casa di cura		
11	<b>Infortuni/Salute</b>	Rimborso delle spese mediche sostenute in caso di malattia o infortunio		
12	<b>Rischi tecnologici</b>	Copertura delle seguenti garanzie: CAR, EAR, Decennale postuma, garanzie di forniture, elettronica, guasti macchine, ecc., anche in ottemperanza a disposizioni di legge (Es. disciplina appalti lavori pubblici, tutela dei diritti patrimoniali, acquirenti di immobili da costruire)		
13	<b>Cauzioni</b>	Rilascio delle seguenti garanzie: fidejussione provvisoria/definitiva per appalti pubblici/privati, garanzie previste dalla legge 210, concessioni pubbliche/esattoriali, pagamenti e rimborsi d'imposte, diritti doganali, ecc.		
14	<b>Altro</b>	Specificare altre esigenze .....		

Alcuni prodotti prevedono un pacchetto di prestazioni di Assistenza prestatore in abbinamento alla garanzia principale, al fine di garantire all'Assicurato un supporto operante 24h su 24h, 365 giorni in caso di bisogno.

N.	GARANZIA	CARATTERISTICHE DEL CONTRATTO ASSICURATIVO PROPOSTO	SI	NO
15	<b>Tutte</b>	Il Cliente ritiene che l'Intermediario abbia illustrato in modo esauriente e facilmente comprensibile gli elementi essenziali del contratto, con particolare riguardo alle caratteristiche principali del prodotto (garanzie prestate, esclusioni, clausole vessatorie, massimali, somme assicurate, limiti e sottolimiti di indennizzo, franchigie e scoperti)		
16	<b>Tutte</b>	Il Cliente ritiene che l'Intermediario abbia risposto in modo esauriente e facilmente comprensibile alle domande eventualmente espresse inerenti al contratto		

**Firma opzione n. 1 (\*)**

Luogo: ..... Data: .....

**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE**

Il/La Sottoscritto/a Contraente dichiaro/a di non voler rispondere ad alcune o a tutte le domande del questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto, nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle proprie esigenze assicurative. Il/La sottoscritto/a Contraente dichiaro/a di voler comunque stipulare il relativo contratto.

**Firma opzione n. 2 (\*)**

Luogo: ..... Data: .....

**DICHIARAZIONE DI VOLONTA' IN CASO DI INADEGUATEZZA**

L'Intermediario ha informato il/La Contraente dei principali motivi per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, il contratto assicurativo non risulta o potrebbe non risultare adeguato alle Sue esigenze assicurative. Il/La Sottoscritto/a Contraente dichiaro/a di voler comunque sottoscrivere il relativo contratto.

Motivi dell'eventuale inadeguatezza:

.....  
 .....

**Firma opzione n. 3 (\*)**

Luogo: ..... Data: .....

**(\*) Firma della persona fisica, ovvero timbro della persona giuridica e firma di un procuratore.**