

SOCIETA' P. IVA:
Sede Legale
n. telefono n. fax e-mail

Denominazione Struttura

Ubicazione del rischio

Classificazione struttura (stelle) - n. Dipendenti: fissi stagionali

L'albergo risulta aperto: Tutto l'anno per non più di sei mesi l'anno

struttura situata su più piani? n. camere n. (totale) posti letto

Indicare la presenza di: Immobile di proprietà organizzazione *in proprio* di escursioni e/o visite
 Immobile in affitto Sale da Ballo, Discoteche Posteggio privato
 Piscina / accesso mare S.P.A. / Palestra Palestre

Si sono verificati, nell'ultimo triennio, sinistri inerenti l'attività esercitata?

NO - Sì, fornire dettagli

RCT MASSIMALE RCO MASSIMALE

Condizioni Facoltative: Cose in consegna e/o custodia dei Clienti Danni ai veicoli dei clienti
 Centri Benessere/Cure Termali Attività Sportive
 Inquinamento accidentale Stabilimenti Balneari



INCENDIO

Fabbricato Contenuto/Attrez.re/Arredamenti

Rischio Locativo Gioielli/Preziosi/Valori

Ricorso Terzi Cristalli (*lastre/vetrate*)

- Condizioni Facoltative: Eventi Speciali (Ev. Sociopolitici, Ev. Atmosferici, Acqua condotta, Occlusione Condotture)
- Altri Eventi Naturali (Gelo, Grandine, Sovraccarico di Neve)
- Ricerca e Ripristino del Guasto Merci in Refrigerazione
- Danni Indiretti (Indennità aggiuntiva del 10%) Gioielli, Preziosi e Valori di Terzi

FURTO

Contenuto Furto e Rapina dei Valori e Preziosi

Scippo e Rapina dei Clienti Valori Veicoli

- Condizioni Facoltative: Estensione ai beni all'aperto Trasporto valori
- Gioielli, Preziosi e Valori di proprietà del Contraente e degli addetti
- Scippo e Rapina dei Clienti al di fuori della struttura (*conseguenti ad infortunio o malore*)
- Furto (*anche parziale*) e atti vandalici (*a seguito di furto o tentato furto*), subiti dai Veicoli in sosta nelle pertinenze della struttura

ELETTRONICA

Apparecchiature elettroniche Dati/Supporti/Programmi

- Condizioni Facoltative: Dati e relativi Supporti, Programmi in Licenza d'Uso.
- Danni Indiretti (indennità aggiuntiva del 10 %)



Luogo e Data

Timbro e Firma



Conferma ricezione dell'informativa sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti (mod. 7A e 7B)

Dichiarazione di consenso al trattamento di dati personali

Adeguatezza dei contratti offerti

Fascicolo informativo

Dati anagrafici del Contraente che rilascia la/le dichiarazione/i

Cognome e Nome o Ragione Sociale: _____

Amministratore con potere di rappresentanza (in caso di persona giuridica): _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____ Prov.: _____

Codice Fiscale o Partita IVA: _____

Residenza o sede legale

Indirizzo: _____ Località: _____ CAP: _____ Prov.: _____

Proposta/Questionario del _____ Contratto n. _____

In ottemperanza all'art. 49 comma 3 del Regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto Contraente dichiara di avere ricevuto:

- **copia della comunicazione informativa, sugli obblighi di comportamento cui gli intermediari sono tenuti nei confronti dei contraenti ALL. 7A.**

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)



In ottemperanza all'art. 49 comma 3 e all'art. 50 comma 1 lettere a) b) c) del Regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto contraente dichiara di avere ricevuto:

- **copia delle informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche; ALL. 7B.**
- **la documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle disposizioni vigenti.**

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)



In ottemperanza all'art. 52 del Regolamento IVASS (ex ISVAP) n. 5 del 16/10/2006, il sottoscritto contraente dichiara:

- **confermo che le informazioni da me fornite con il questionario sono corrette e veritiere, e che l'intermediario mi ha illustrato le caratteristiche essenziali del contratto e comprese le eventuali esclusioni, le limitazioni, le decadenze, le carenze, le postume, le pregresse e la clausola "claims made".**

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)



In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 32 punto 2 del Regolamento N. 35 dell'IVASS (ex ISVAP), il sottoscritto contraente/assicurato dichiara di avere ricevuto e presa visione dei:

- **documenti componenti i FASCICOLO INFORMATIVO del prodotto assicurativo richiesto.**

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)



In relazione all'informativa ricevuta ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, comunica quanto segue:

- per la finalità di cui al punto 1, lettera a) dell'informativa (obblighi di legge);
 da il consenso nega il consenso
- per la finalità di cui al punto 1, lettera b) dell'informativa (finalità di conclusione e gestione dei contratti assicurativi);
 da il consenso nega il consenso
- per la finalità di cui al punto 2 dell'informativa (finalità promozionali e commerciali e miglioramento del servizio)
 da il consenso nega il consenso
- per la comunicazione ai soggetti di cui al punto 4, lettera a) dell'informativa (comunicazione obbligatoria per legge di dati a soggetti del settore assicurativo)*;
 da il consenso nega il consenso
- per la comunicazione ai soggetti di cui al punto 4, lettera b) dell'informativa (comunicazione dati a soggetti specializzati nella promozione commerciale, analisi della qualità del servizio e della soddisfazione dei Clienti);
 da il consenso nega il consenso
- per le finalità di cui al punto 5, dell'informativa (trasferimento dati all'estero);
 da il consenso nega il consenso

Dichiara altresì di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'articolo 7 del D.Lgs n. 196/2003

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)



Questionario sull'adeguatezza del contratto proposto

Gentile Contraente, con il presente documento desideriamo verificare l'adeguatezza sul contratto proposto alla luce delle informazioni da Lei ricevute dall'intermediario; in particolare:

- se Ella abbia compreso con chiarezza le caratteristiche principali della copertura assicurativa offerta;
- se il contratto assicurativo proposto risulti idoneo rispetto alle esigenze che abbiamo individuato e condiviso.

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

- morte e/o lesione da infortunio
- malattia
- danni alle cose proprie
- rischi d'azienda
- responsabilità civile verso terzi (R.C.T.)
- prodotto previdenziale
- assistenza legale nel caso di controversie, possibili azioni legali di terzi
- dettagli (specificare) _____

Rispetto al rischio sopra descritto, qual è il suo obiettivo?

- in caso di morte e/o lesioni da infortunio, tutelare i familiari o ricevere un indennizzo
- in caso di malattia, ricevere assistenza domiciliare e di orientamento al recupero fisico, ricevere un indennizzo, essere rimborsato per le spese sostenute
- in caso di danni alle cose proprie essere rimborsato dei danni e/o ricevere una pronta riparazione
- in caso di rischi economici, non sostenere esborsi
- costituzione di una posizione previdenziale
- in caso di assistenza legale, essere rimborsato delle spese sostenute o essere tenuto indenne dai costi ad esse relative
- altro (specificare) _____

Nel caso volesse tutelarsi verso il rischio "morte", quali soggetti intenderebbe far beneficiare delle prestazioni del contratto?

- eredi legittimi
- altro (specificare) _____

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

- no
- si con la Compagnia: _____ con polizza N° _____

Lo scoperto corrisponde ad una somma espressa in forma percentuale detratta dalla prestazione assicurativa, mentre la franchigia corrisponde ad una somma fissa detratta dall'ammontare della prestazione assicurativa. I concetti sopra espressi, La sono chiari a sufficienza?

- no
- si

A che tipo di contratto preferisce aderire?

- annuale da rinnovare ad ogni scadenza
- pluriennale, salvo il diritto di recesso
- annuale con tacito rinnovo, con possibilità di disdetta annuale

Quale somma pensa di impegnare nel pagamento del premio assicurativo del contratto assicurativo?

- non superiore a 500,00 euro
- da 501,00 euro a 1.500,00 euro
- oltre 1.501,00 euro

DICHIARAZIONE DI ADEGUATEZZA

Con riferimento alle informazioni fornite dal contraente e raccolte dall'Intermediario in occasione della presentazione del contratto offerto lo stesso risulta adeguato rispetto alle esigenze individuate e condivise. Tale giudizio di adeguatezza si fonda sulla consapevolezza condivisa con il contraente che egli abbia ricevuto e compreso tutte le informazioni riguardo al contratto offerto con particolare riferimento alla sua tipologia, al premio, alla durata, alle eventuali limitazioni, esclusioni e decadenze ivi previste.

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIÙ DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

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

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)



DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Il sottoscritto intermediario dichiara di avere informato il contraente 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, poiché _____

Il sottoscritto contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Firma dell'intermediario

Firma dell'interessato
(Timbro in caso di persona giuridica)

Località _____, data _____.