

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO

(in accordo a quanto previsto dall'Art. 52 Regolamento ISVAP n. 5)

Intermediario: PANIZZA ASSICURAZIONI BROKERS SRL

Via Ludovico Lazzaro Zamenhof 7 – 20136 Milano (MI)

➤ • ASSICURATO

Cognome e Nome		Via		nr.
cap.	Città	Prov.	C.F./P.IVA	
Telefono:		Data e luogo di nascita		
Fax:		Indirizzo e-mail:		
Descrizione dettagliata della professione:				

➤ • CONTRAENTE (se diverso dall'assicurato)

Cognome e Nome		Via		nr.
cap.	Città	Prov.	C.F./P.IVA	
Telefono:		Data e luogo di nascita		
Fax:		Indirizzo e-mail:		
Attività:				

➤ • DETTAGLI VIAGGIO

Paese di destinazione:				
N° di giorni di permanenza continuativa all'estero dalla data di decorrenza della polizza:				
Decorrenza dal: /...../.....	Scadenza il: /...../.....			

➤ • Le è stato chiaramente spiegato dall'intermediario ed è consapevole delle caratteristiche principali delle garanzie, della possibilità di esclusioni e/o limitazioni, degli scoperti/franchigie e della possibilità di rivalsa nei suoi confronti da parte dell'assicuratore:

SI NO

Luogo, _____ Data _____

Firma del Contraente _____ Firma dell'Intermediario _____

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE
 (Il rifiuto di fornire una o più informazioni deve risultare da apposita dichiarazione sottoscritta dal Contraente – Art. 52 Regolamento ISVAP n. 5)
 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.

Luogo _____ Data _____

Firma del Contraente _____ Firma dell'Intermediario _____

DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA
 (Deve essere sottoscritta dal Contraente e dall'Intermediario nel caso in cui l'Intermediario abbia ricevuto informazioni inidonee a proporre un prodotto adeguato alle esigenze assicurative del Contraente ma il Contraente intenda comunque procedere all'acquisizione del prodotto – Art.52 Regolamento ISVAP n.5)

Il sottoscritto Intermediario dichiara di aver informato il Contraente dei principali motivi , di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulterebbe adeguata alla Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto .

Riportare il/i principale/i motivo/i dell'eventuale inadeguatezza:

Luogo _____ Data _____

Firma del Contraente _____ Firma dell'Intermediario _____