

## Questionario adeguatezza

## INFORMAZIONI GENERALI COMUNI AD OGNI RAMO

Dati anagrafici del Cliente	Cognome e Nome/Ragione Sociale .....	
	Località/Provincia/Cap .....	
	Codice fiscale/Partita Iva .....	
Occupazione persona fisica	Lavoratore dipendente	Si ( ) No ( )
	Lavoratore autonomo	Si ( ) No ( )
	Studente	Si ( ) No ( )
	Pensionato	Si ( ) No ( )
	Disoccupato	Si ( ) No ( )
	Altro .....	Si ( ) No ( )
Attività persona giuridica	Commerciale	Si ( ) No ( )
	Industriale	Si ( ) No ( )
	Agricola	Si ( ) No ( )
	Servizi	Si ( ) No ( )
	Altro .....	Si ( ) No ( )
L'esigenza assicurativa deriva da	Obbligo di legge	Si ( ) No ( )
	Obbligo contrattuale	Si ( ) No ( )
E' consapevole che la copertura assicurativa prevede contrattualmente:		
	Esclusioni e/o limitazioni	Si ( )
	Scoperti e/o franchigie	Si ( )
	Possibilità di rivalsa da parte dell'assicuratore	Si ( )

## DANNI NON AUTO

		Si ( ) No ( )
Cosa intende assicurare	Beni o valori di proprietà o non (fabbricati..)	Si ( ) No ( )
	La propria persona e/o familiari e/o altri	Si ( ) No ( )
	Il proprio patrimonio per richieste di risarcimento	
	per danni a terzi	Si ( ) No ( )
	Obbligazioni nei confronti di terzi	Si ( ) No ( )
	Oneri derivanti da contenziosi legali	Si ( ) No ( )
Le aree di cui al punto precedente sono già protette da altre polizze		Si ( ) No ( )
Su quale durata contrattuale è orientato		
	Inferiore all'anno	Si ( )
	Annuale	Si ( )
	Superiore all'anno	Si ( )
	Poliennale	Si ( )

AUTO RCVT E CVT		Si ( )No ( )
Dati del veicolo	Tipologia del veicolo .....	
	Data immatricolazione.....	
Il veicolo è già assicurato?		Si ( )No ( )
Se <u>sì</u> con quali garanzie	RC	Si ( )No ( )
	Cristalli	Si ( )No ( )
	Sosp. Patente	Si ( )No ( )
	Incendio e furto	Si ( )No ( )
	Rendita vitalizia	Si ( )No ( )
	Infortuni	Si ( )No ( )
	Complementari	Si ( )No ( )
	Eventi speciali	Si ( )No ( )
	Tutela giudiziaria	Si ( )No ( )
	Kasko	Si ( )No ( )
	Eventi naturali	Si ( )No ( )
	Assistenza	Si ( )No ( )
E' interessato ad un massimale diverso dal minimo di legge		Si ( )No ( )

UNITA' NAVIGANTI		Si ( )No ( )
Dati dell'unità navigante	Tipologia: Vela	Si ( )No ( )
	Motore entro bordo	Si ( )No ( )
	Motopesca	Si ( )No ( )
	Motore fuoribordo	Si ( )No ( )
	Gommone	Si ( )No ( )
	Motore entrofuoribordo	Si ( )No ( )
	Moto d'acqua o Jetski	Si ( )No ( )
	Altro .....	Si ( )No ( )
	Anno di costruzione: .....	
	Data immatricolazione (per unità > 10 mt LFT): .....	
	Utilizzo: Diporto	Si ( )No ( )
	Regate veliche	Si ( )No ( )
	Targa prova	Si ( )No ( )
	Noleggio	Si ( )No ( )
	Lavoro	Si ( )No ( )
	Scuola vela	Si ( )No ( )
	Servizio pubblico	Si ( )No ( )
	Altro: .....	
L'unità navigante è già assicurata?		Si ( )No ( )
Se <u>Sì</u> con quali garanzie	RC	Si ( )No ( )
	Danni	Si ( )No ( )
	Infortuni	Si ( )No ( )
	Assistenza	Si ( )No ( )
	Altro: .....	
E' interessato ad un massimale diverso dal minimo di legge		Si ( )No ( )

Data:

Il legale rappresentante:

Il contraente