

Centro Assicurativo Pavese srl

Via Marchesi, 33 – 27100 Pavia

Tel. 0382/22052 – Fax 0382/21277

info@centroasspavese.it

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE ASSICURATIVE AUTO

Ragione Sociale	
Indirizzo	
Località	
Codice Fiscale	

Dati relativi al veicolo/natante

Egregio Contraente,

- il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili affinché il contratto perfezionato risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze ed ai Suoi obiettivi.
- L'eventuale rifiuto di fornire, in tutto o in parte, informazioni a ciò finalizzate, pregiudica lo scopo e richiede una Sua specifica dichiarazione di non aver voluto fornire le informazioni.
- Ove le proposte da Lei formulate risultassero non coerenti, dovranno essere, in quanto tali, rappresentate e motivate dal Suo intermediario e formare oggetto di specifica dichiarazione in tal senso.
- Questo questionario viene compilato, oltre che per proposte di nuovi contratti, anche per modifiche sostanziali agli stessi.
- Ai sensi dell'art.13 della legge 196/03 **Centro Assicurativo Pavese srl**, Titolare e Responsabile del trattamento, La informa che i dati forniti saranno utilizzati al solo fine di formulare nei suoi confronti una proposta assicurativa adeguata alle Sue esigenze. Il conferimento è facoltativo, ma l'assenza dei dati pregiudica la possibilità di valutare le Sue esigenze assicurative. I dati saranno trattati con modalità anche elettroniche e non saranno diffusi. Lei ha il diritto di accedere ai dati che La riguardano, di farli correggere, di integrare, aggiornare, ottenere il blocco e la cancellazione nel caso i dati siano stati trattati in violazione di legge, o di opporsi al trattamento per motivi legittimi, rivolgendosi al nostro Responsabile per il riscontro con gli interessati presso **Centro Assicurativo Pavese srl Via Giuseppe Marchesi, 33 27100 Pavia – Tel.0382-22052 Fax: 0382-21277 – e-mail: info@centroasspavese.it**

1) Quali sono le esigenze per le quali avverte il bisogno di assicurarsi?

- a) Proteggere il proprio patrimonio da richieste di risarcimento per danni cagionati a terzi dal veicolo durante la sua circolazione, sia a cose che a persone, in base alle disposizioni di legge ed almeno alle condizioni minime ivi previste: **copertura R.C.A. SI ___ NO ___ NON RISPONDE ___**

Se si:

a.1 possiede altri veicoli di sua proprietà, della medesima tipologia del veicolo di cui alla presente proposta, già assicurati ovvero esiste nello stato di famiglia una persona titolare di polizza per un veicolo della medesima tipologia, che renda applicabile la legge "Bersani"? **SI ___ NO ___**

a.2 E' disposto a concorrere al risarcimento del danno? **SI ___ NO ___**

a.3 E' disposto a concorrere al risarcimento del danno, nel caso in cui alla guida del veicolo ci siano persone diverse dall'intestatario/locatario dichiarato? **SI ___ NO ___**

- b) Disporre di un capitale per l'indennizzo di eventuali danni, parziali o totali, al veicolo:

Se si specificare l'interesse per:

- | | | | |
|--------------------------------------|---------------|-----------|---------------|
| - INCENDIO | SI ___ NO ___ | FURTO | SI ___ NO ___ |
| - EVENTI ATMOSFERICI E SOCIOPOLITICI | | | SI ___ NO ___ |
| - DANNI ACCIDENTALI | SI ___ NO ___ | CRISTALLI | SI ___ NO ___ |

Centro Assicurativo Pavese srl

Via Marchesi, 33 – 27100 Pavia

Tel. 0382/22052 – Fax 0382/21277

info@centroasspavese.it

c) Disporre di un capitale per l'indennizzo dei danni dal conducente del veicolo a causa di infortunio conseguente a circolazione: **SI** __ **NO** __ **NON RISPONDE** __

Se si specificare l'interesse per:

- MORTE DA INFORTUNIO **SI** __ **NO** __
- INVALIDITA' PERMANENTE DA INFORTUNIO **SI** __ **NO** __

d) Beneficiare di servizi assicurativi, anche sotto forma di rimborso spese:

SI __ **NO** __ **NON RISPONDE** __

- Relativi a tutela legale **SI** __ **NO** __
- Relativi ad assistenza **SI** __ **NO** __
- Relativi ad altri rischi _____

2) Ha in corso altri contratti Assicurativi a copertura degli stessi bisogni?

SI __ **NO** __ **NON RISPONDE** __

Se si per quali dei seguenti rischi?

Responsabilità civile __ Incendio __ Furto e rapina __ Danni subiti dal veicolo durante la circolazione __
Soccorso assistenza o infortunio del Conducente __

3) Altre informazioni utili in merito alle esigenze assicurative

.....
.....

Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite

Dichiaro di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono, richiestemi dall'intermediario e valutate ai fini della coerenza della proposta assicurativa formulatami.

Firma del Contraente _____

Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione della coerenza del contratto alle mie esigenze assicurative.

Firma del Contraente _____

«Citta_Agenzia», «Data» _____

Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile incoerenza

Dichiaro di essere stato ragguagliato dall'intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'incoerenza della proposta assicurativa da me richiesta.

Incoerenza per _____

Confermo di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Firma del Contraente _____

Firma dell'Intermediario _____

«Citta_Agenzia», «Data» _____