

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA COERENZA ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE ESPRESSE DAL CONTRAENTE

(ai sensi dell'Art.58 del regolamento 40/2018, così come modificato dal Provvedimento 97/2020, comma 4-bis,
lettera a - rivolta ai futuri contraenti)

NOMINATIVO CLIENTE: _____

PRODOTTO: SicurAutoTop ed. 1/SA4P (Contratto di Assicurazione Danni)

Ai sensi della vigente normativa, il presente questionario ha lo scopo di raccogliere dal contraente le informazioni necessarie al Distributore per valutare la coerenza del contratto assicurativo con le richieste e le esigenze espresse dal contraente medesimo. Ove l'esito della predetta **valutazione di coerenza fosse negativo**, o il Cliente si rifiutasse di fornire in tutto o in parte le informazioni a ciò finalizzate, il **Distributore si asterrà dal collocare il prodotto** assicurativo.

Eventuali indicazioni di **non** interesse espresse dal cliente verso alcune **Garanzie**, non inficiano la proposizione del contratto; tuttavia, **il Distributore dovrà astenersi dal proporre i programmi assicurativi che contengono tali Garanzie** in fase di emissione.

Quesiti a carattere generale:

| | |
|---|--|
| 1. Sei Persona Fisica residente in Italia o Persona Giuridica con sede in Italia ? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 2. Sei proprietario (o, se Persona Fisica, lo è il tuo nucleo familiare convivente) o intestatario del leasing ? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 3. Il mezzo che si intende assicurare è immatricolato in Italia e di massa complessiva a pieno carico non superiore a 3,5 tonnellate ? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 4. Il mezzo che si intende assicurare rientra nell'elenco che segue? <ul style="list-style-type: none"> • Autovetture uso proprio e/o aziendale adibite a trasporto persone fino a 9 posti a sedere compreso il conducente; • Autoveicoli per trasporto promiscuo, uso proprio e/o al trasporto conto terzi fino a 9 posti a sedere compreso il conducente; • Autocarri destinati al trasporto di cose e delle persone addette all'uso o al trasporto delle cose stesse e/o al trasporto conto terzi; • Camper e fino a 7 posti a sedere compreso il conducente; • Motocicli con cilindrata superiore a 50 cc destinati al trasporto di persone, in numero non superiore a due compreso il conducente; • "Quadricicli leggeri" con cilindrata inferiore ai 50 cc (cd MINICAR), a quattro ruote con al massimo una persona oltre al conducente nella cabina di guida; • Auto/Moto appartenenti alla categoria "Auto d'epoca" e di interesse storico/collezionistico iscritte presso l'ASI (Automotoclub Storico Italiano). | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| • Sei interessato ad una copertura assicurativa "accessoria" alla copertura obbligatoria di Responsabilità Civile Auto (prestata da altra compagnia)? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| • Il contratto prevede per alcune coperture franchigie, scoperti ed esclusioni che possono dare luogo ad un ridotto/ mancato pagamento della prestazione in caso di sinistro. Ritiene che tali limitazioni di copertura siano in linea con le sue esigenze assicurative? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA COERENZA ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE ESPRESSE DAL CONTRAENTE

(Ai sensi dell'Art.58 del regolamento 40/2018)

NOMINATIVO CLIENTE: _____

PRODOTTO: SicurAutoTop ed. 1/SA4P (Contratto di Assicurazione Danni)

Quesiti relativi alle garanzie:

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Sei interessato all'acquisto della Garanzia Assistenza (stradale)? | <input type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. Sei interessato all'acquisto della Garanzia Tutela Legale (relativa alla circolazione)? | <input type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. Sei interessato all'acquisto della Garanzia Infortuni del Conducente ? | <input type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. Sei interessato all'acquisto della Garanzia Cristalli | <input type="checkbox"/> SÌ | <input type="checkbox"/> NO |

Luogo e data: _____

Il cliente/ contraente _____ 