

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

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

(ai sensi dell'art.58 del regolamento IVASS nr. 40 del 2 agosto 2018, così come modificato dal Provv. 97/2020, rivolta ai futuri Contraenti)

NOMINATIVO CLIENTE: _____

PRODOTTO: BLUMOTOR AUTOVETTURE ed.1 CVT3P (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 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 tali Garanzie** in fase di emissione.

Quesiti a carattere generale:

1. Sei residente (o hai sede, per soggetto giuridico) in Italia ?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
2. Il mezzo che intendi assicurare è immatricolato in Italia ?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
3. L'autovettura che si intende assicurare è regolarmente coperta da polizza R.C. auto ?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
4. Il mezzo che si intende assicurare è un'autovettura ad uso proprio di peso massimo (a pieno carico) fino a 35 quintali e con non più di 9 posti a sedere?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
5. Il mezzo che si intende assicurare ha più di 10 anni di vetustà (calcolati dalla data di prima immatricolazione)?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
6. Il mezzo che si intende assicurare ha un valore commerciale non inferiore ad € 2.000 e non superiore ad € 120.000 ?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
7. Sei il proprietario /locatario in caso di leasing del mezzo da assicurare?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
8. Il mezzo che si intende assicurare appartiene ad una categoria di mezzi speciali quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, taxi o trasporto pubblico in genere, noleggio, ambulanze?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
9. Il mezzo che si intende assicurare è un'auto d'epoca?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
10. Il proprietario del mezzo che si intende assicurare è Titolare di Autoconcessionari, o Carrozzerie, o Rimessaggio e simili?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
11. Sei interessato ad una copertura assicurativa " accessoria " alla copertura obbligatoria di Responsabilità Civile Auto (prestata da altra compagnia)?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
12. Sei interessato all'acquisto delle garanzie furto e incendio ?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
13. Il contratto prevede per alcune coperture franchigie, periodi di carenza ed esclusioni che possono dare luogo ad un ridotto/ mancato pagamento della prestazione in caso di sinistro. Ritieni che tali limitazioni di copertura siano in linea con le sue esigenze assicurative?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere

Quesiti sulle coperture:

1. Sei interessato ad una copertura assicurativa per tutelarti dai danni materiali e diretti subiti dall'autovettura per eventi naturali (quali, ad esempio, grandine, trombe d'aria, inondazioni, alluvioni)?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
2. Sei interessato ad una copertura assicurativa per tutelarti dai danni materiali e diretti subiti dall'autovettura per atti vandalici ed eventi sociopolitici ?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
3. Sei interessato ad una copertura assicurativa kasko completa per tutelarti dai danni materiali e diretti subiti dall'autovettura durante la circolazione stradale a seguito di collisione, ribaltamento, uscita di strada, urto o caduta di oggetti e materiali?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
4. Sei interessato ad una copertura assicurativa mini kasko per tutelarti dai danni materiali e diretti subiti dall'autovettura durante la circolazione stradale a seguito di collisione con altro veicolo identificato?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
5. Sei interessato ad un pacchetto di coperture accessorie per tutelarti, ad esempio, per l'urto contro animali selvatici, per tenerti indenne a fronte di danni che puoi cagionare a terzi in caso di incendio del tuo veicolo o ricevere il rimborso di spese quali il ripristino dei dispositivi di sicurezza, perdita delle chiavi	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

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

(ai sensi dell'art.58 del regolamento IVASS nr. 40 del 2 agosto 2018, così come modificato dal Provv. 97/2020, rivolta ai futuri Contraenti)

NOMINATIVO CLIENTE: _____

PRODOTTO: BLUMOTOR AUTOVETTURE ed.1 CVT3P (Contratto di Assicurazione Danni)

e ripristino congegni elettronici delle aperture delle portiere, spese di dissequestro o di immatricolazione?	
6. Sei interessato a una copertura assicurativa di assistenza per tutelarti dagli imprevisti durante la circolazione stradale?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
7. Sei interessato a una copertura assicurativa di tutela legale per i casi assicurativi riguardanti il veicolo assicurato e la sua circolazione stradale?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
8. Sei interessato ad una copertura assicurativa che tuteli il conducente del veicolo assicurato per gli Infortuni durante la circolazione stradale?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
9. Sei interessato ad una copertura crystalli che assicuri la sostituzione/riparazione dei vetri danneggiati per loro rottura accidentale (parabrezza, lunotto posteriore, finestrini o tettuccio)?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

Luogo e data: _____

Il cliente/ contraente _____ 