

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA COERENZA DEL CONTRATTO

Gentile Cliente il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie al fine di proporre un contratto coerente alle Sue esigenze assicurative. La mancanza di tali informazioni ostacola la corretta valutazione della Sua necessità assicurativa e della coerenza della copertura assicurativa richiesta. Qualora Lei non intenda fornire tali informazioni, La informiamo che non potremo procedere con la valutazione del rischio come normato dall'IVASS.

Sezione 1: INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRAENTE

Il Contraente è una persona fisica giuridica
 Cognome e Nome/Ragione sociale del Contraente _____
 Luogo di nascita persona fisica _____ Prov. _____ Data di nascita persona fisica _____
 Sede legale persona giuridica _____ Prov. _____ Costituzione persona giuridica _____

Sezione 2: INFORMAZIONI SUI SOGGETTI DA TUTELARE

a) La copertura assicurativa è rivolta alla tutela del Contraente? SI NO
 Se No, indicare i dati anagrafici dell'Assicurato e la relazione esistente fra Assicurato e Contraente:
 Cognome e Nome _____ Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____
 b) Vi sono altri soggetti da tutelare? SI NO
 Se la risposta è SI, indicare i soggetti da tutelare _____

Sezione 3: PROFILO PERSONALE

Attività lavorativa Lavoratore autonomo Dipendente pubblico Dipendente privato Altro specificare _____

Sezione 4: BISOGNO ASSICURATIVO

Protezione del patrimonio: Responsabilità civile Tutela legale Globale uffici TCM
 Tutela della persona: Infortuni
 Altro specificare _____

Sezione 5: OBBLIGHI DI LEGGE

a) Il contratto deve soddisfare obblighi di legge: SI NO
 Se Si quali: _____
 b) L'Assicurato ha l'obbligo di essere iscritto ad albo? SI NO
 c) Se Si l'Assicurato conferma di essere iscritto ad albo relativo alla copertura professionale richiesta? SI NO

Sezione 6: EVENTUALI COPERTURE ASSICURATIVE IN CORSO SULLO STESSO RISCHIO

Elencare eventuali coperture assicurative in corso sullo stesso rischio _____

Sezione 7: COSTO MEDIO CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

A grandi linee quale somma pensa d'impiegare nel pagamento del premio assicurativo del contratto che intende stipulare?
 Non superiore a € 300,00 Tra € 300,00 e € 600,00 Oltre € 600,00

Sezione 8: ALTRE ESIGENZE PARTICOLARI

Elencare eventuali esigenze di copertura particolari sul rischio da assicurare _____

NOTA PER IL PROPONENTE/CONTRAENTE/FIRMATARIO

UIA si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente Questionario di Coerenza che non è vincolante in alcun modo sia per il proponente/contraente/firmatario sia per le persone assicurate che per l'Assicuratore.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CODICE DELLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03) - REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E S.M.I.

Vi informiamo che il "trattamento" dei "dati personali" e "sensibili" riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell'espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui al D.LGS. 209/2005. Detto "trattamento" potrà da noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a "trasferimento", Vi precisiamo che il "responsabile" del "trattamento" è U.I.A. SRL con l'ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente Questionario di Coerenza è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile). **Consapevole del fatto che eventuali dichiarazioni non veritiere o inesatte possono compromettere la capacità di individuare il contratto coerente con le proprie richieste ed esigenze, il Proponente/Contraente/Firmatario conferma la correttezza delle risposte sopra rese.**

Data _____

Nome e funzione di chi firma _____

Firma _____

Sezione 9: DICHIARAZIONE DI COERENZA DEL PRODOTTO DA PARTE DELL'INTERMEDIARIO (Art. 58 Reg. Ivass 40/18 e s.m.i.)

L'Intermediario Distributore, sotto la propria responsabilità, dichiara che il prodotto assicurativo offerto risulta coerente con le richieste ed esigenze assicurative del Cliente, sulla base delle risposte dallo stesso fornite nel presente Questionario di coerenza.
 Data _____ UIA Srl - Rui A000068713

Sezione 10: COERENZA DELLA PROPOSTA (compilare alla consegna della quotazione)

La proposta fornita dal Distributore indicato all'Allegato 3 MODULO UNICO PRECONTRATTUALE (MUP) PER I PRODOTTI ASSICURATIVI risulta conforme e coerente con la necessità di copertura manifestata dal Contraente? SI NO
 Se Si firma del Proponente/Contraente/Firmatario per ricevuta e accettazione (inviare contestualmente anche copia del bonifico)
 Data _____ Nome e funzione di chi firma _____ Firma _____