Underwriting Insurance Agency

MODULO DI PROPOSTA **CAT PMI NATURAL RISK INSURANCE - NETINSURANCE**

Sezione A: DATI PROPONENTE/CONTRAENTE SOCIETÀ (no persona fisica)

1a) Ragione sociale del **Contraente**_____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____ Codice Ateco _____

Sede legale (via, città, CAP, provincia)_____

Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata _____Data costituzione_____

1b) Cognome e Nome del **Rappresentante Legale** _____

Codice fiscale _____ Nato a (città, provincia) _____ il _____/_____/_____

Residente in (via, città, CAP, provincia) del Proponente_____

Indirizzo email e/o indirizzo di posta elettronica certificata _____Tel_____

Sezione B: INFORMAZIONI SUL RISCHIO/DATI DI POLIZZA

2) Data decorrenza polizza _____/_____/_____ **(durata annuale con tacito rinnovo)**

3) Frazionamento: Annuale ☐ Semestrale ☐

4) Descrizione ed ubicazione del rischio (**è possibile una sola ubicazione per contratto di Polizza**):

a) Tipo di utilizzo del bene immobile assicurato. Il contraente utilizza il bene immobile assicurato in qualità di:
Solo Conduttore ☐ Proprietario e conduttore ☐

N.B: Se l'Azienda è proprietaria del bene immobile ove si svolge l'attività, selezionare PROPRIETARIO E CONDUTTORE. Se l'Azienda conduce in locazione l'immobile ove si svolge l'attività, selezionare SOLO CONDUTTORE.

b) Indirizzo (via, città, CAP, provincia) _____

c) Qual è il materiale di costruzione del bene immobile da assicurare?

Muratura ☐ Cemento armato ☐ Acciaio ☐ Non conosciuto/Altro ☐

d) In quale anno è stato costruito il bene immobile da assicurare?

Fino al 1950 ☐ Tra 1950 e 1990 ☐ Post 1990 ☐ Non conosciuto ☐

e) Qual è il numero di piani oltre il piano terra, del bene immobile da assicurare? Da 0 a 2 ☐ 3 o più piani ☐

f) Qual è il piano più basso del bene immobile da assicurare?

Primo piano ☐ Superiori al primo ☐ Piano terra/Piano strada ☐ Scantinato ☐

Sezione C: COPERTURE RICHIESTE

5) Il Fabbricato e il Terreno da assicurare sono già coperti per la Garanzia Terremoto? SI ☐ No ☐

N.B: Rispondere NO se sul bene immobile da assicurare (sia Fabbricato che Terreno) non sono già presenti altre coperture per il Terremoto e SI se il bene immobile è già coperto per il terremoto.

Se SI, il Contraente intende acquistare la medesima copertura? SI ☐ No ☐

N.B: Rispondere SI solamente nel caso in cui l'Azienda possiede già sull'immobile da assicurare altra copertura Terremoto e vuole comunque acquistare la medesima copertura. Rispondere NO se non la vuole acquistare.

6) Il Fabbricato e il Terreno da assicurare sono già coperti per la Garanzia Alluvione? SI ☐ No ☐

N.B: Rispondere NO se sul bene immobile da assicurare (sia Fabbricato che Terreno) non esistono già altre coperture per l'Alluvione e SI se il bene immobile è già assicurato per l'Alluvione.

Se SI, il Contraente intende acquistare la medesima copertura? SI ☐ No ☐

N.B: Rispondere SI solamente nel caso in cui l'Azienda possiede già sull'immobile da assicurare altra copertura Alluvione e vuole comunque acquistare la medesima copertura. Rispondere NO se non la vuole acquistare.

7) È richiesta la copertura Merci? SI ☐ No ☐

Sezione D: SOMME DA ASSICURARE

8) Indicare le somme richieste da assicurare per la quale è stata richiesta la Garanzia:

Fabbricato e Terreno € _____ (tra somma minima € 10.000,00 e somma massima € 2.000.000,00)

Contenuto € _____ (tra somma minima € 5.000,00 e somma massima € 500.000,00)

Merci € _____ (tra somma minima € 3.000,00 e somma massima € 50.000,00)

Sezione E: COERENZA

9) Il suo bisogno:

a) Investimento	SI ☐	No ☐
b) Risparmio	SI ☐	No ☐
c) Protezione e salute	SI ☐	No ☐
d) Protezione del patrimonio	SI ☐	No ☐
e) Protezione da richieste di risarcimenti danni da parte di terzi e protezione legale	SI ☐	No ☐
f) Protezione dei propri animali	SI ☐	No ☐
g) Protezione del finanziamento sottoscritto	SI ☐	No ☐
h) Protezione dal rischio cyber	SI ☐	No ☐
i) Protezione dai rischi legati al settore agricoltura	SI ☐	No ☐

10) La durata per la quale è interessato alla copertura dei rischi è:
Breve (<=3 anni) ☐ Media (>3 anni) ☐ Lunga (>5 anni) ☐

11) La Sua finalità assicurativa è legata alla protezione dei beni e del patrimonio dedicato all'attività aziendale?
SI ☐ No ☐

12) È interessato ad assicurare l'impresa, Persona giuridica/Ditta individuale, che intende proteggere i beni contro gli eventi catastrofali? SI ☐ No ☐

13) È interessato ad assicurare i beni quali fabbricati e/o contenuto e facoltativamente merci contro gli eventi catastrofali quali Terremoti, Alluvioni e Frane consapevole delle possibili agevolazioni di carattere finanziario che discendono dalla normativa? SI ☐ No ☐

14) Nel caso l'impresa sia interessata alla protezione dei beni conferma che questi non sono in fase di costruzione?
SI ☐ No ☐

15) Nel caso l'impresa sia interessata alla protezione dei beni conferma che questi non sono gravati da abuso edilizio o costruiti in assenza delle autorizzazioni previste anche in relazione ad eventuali disposizioni locali relative alle costruzioni in zona sismica alla data di costruzione degli stessi? SI ☐ No ☐

16) È interessato ad un contratto con durata annua e tacito rinnovo? SI ☐ No ☐

17) È disposto a corrispondere un premio annuo eventualmente frazionabile in rate semestrali, trimestrali o mensili?
SI ☐ No ☐

18) È stato informato con chiarezza sulle modalità di recesso e sulle esclusioni/rivalse/carenze/franchigie/scoperti e principali massimali/somme assicurate, sottolimiti, nonché sulle modalità di ricorso in caso di sinistro a strutture/soggetti convenzionati? SI ☐ No ☐

IMPORTANTE

UIA si riserva il diritto di richiedere ogni ulteriore informazione ritenesse necessaria alla definizione della quotazione del rischio proposto.

NOTA PER IL PROPONENTE/FIRMATARIO

UIA si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA che non è vincolante in alcun modo sia per il proponente/firmatario sia per le persone assicurate che per l'assicuratore, ma qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, il QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA verrà considerato come "base" per la stipula della polizza stessa in tal caso il QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA sarà allegato alla polizza divenendo parte integrante di essa.

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/MODULO DI PROPOSTA è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

Data	Nome e funzione di chi firma	Timbro e firma
_____	_____	_____

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)

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e a nome dei suoi Associati:

- Che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità;
- Di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;
- Di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato il SET INFORMATIVO;
- Di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato l'informativa sulla privacy sopra riportata e la documentazione precontrattuale fornita dall'intermediario.

Data	Nome e funzione di chi firma	Timbro e firma
_____	_____	_____

Il Sottoscritto/Proponente conferma che, in ossequio alle disposizioni di Legge vigenti, adempie, nei modi prescritti dalla Legge, gli obblighi informativi nei confronti del Cliente anche in riferimento all'esistenza della copertura assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale assicurata.

Data	Nome e funzione di chi firma	Timbro e firma
_____	_____	_____