**QUESTIONARIO INFORMATIVO IDD PRIVATI**

Gentile Cliente,

nel rispetto della Direttiva 2016/97/UE – IDD e del Codice delle Assicurazioni Private, al fine di garantire all’intermediario una conoscenza più adeguata delle sue esigenze assicurative e offrirle prodotti in linea con quanto dichiarato, la invitiamo a compilare il questionario sotto riportato.

Le informazioni qui di seguito fornite verranno utilizzate al fine di verificare che qualsiasi contratto proposto dall’intermediario sia coerente con le richieste e le sue esigenze assicurative.

**GENERALITA’**

Cognome e Nome

Data di nascita Codice Fiscale

Residenza

Attività professionale

Settore: Privato [ ]  Pubblico [ ]

Imprenditore [ ]  Professionista Autonomo [ ]  Dipendente [ ]  Dirigente [ ]  Funzionario [ ]

Attività sportivo/agonistica SI [ ]  NO [ ]

se sì quale

Sports pericolosi SI [ ]  NO [ ]

se sì quali

**NUCLEO FAMILIARE – COMPONENTI**

Stato Civile

Numero figli       Di cui conviventi

Possiede animali domestici SI [ ]  NO [ ]

se sì quali

**PATRIMONIO**

Possiede beni immobili SI [ ]  NO [ ]

Se sì quali:

Casa [ ]  Negozio/Ufficio [ ]

Altro [ ]  specificare (es. box, cantina, magazzino, etc)

Possiede beni mobili SI [ ]  NO [ ]

Se sì quali:

Auto [ ]  Motociclo [ ]  Natante [ ]

Altro [ ]  specificare (es. oggetti d’arte/antiquariato, collezioni, preziosi, orologi, etc.)

**EVENTUALI CONTRATTI ASSICURATIVI ESISTENTI**

Ha già in corso polizze con altri assicuratori? SI [ ]  NO [ ]

Se sì quali:

Auto [ ]

RSM [ ]

Invalidità Permanente da Malattia [ ]

Infortuni [ ]

Vita/TCM [ ]

Globale abitazione [ ]

R.C. Professionale [ ]

Rc Terzi e Vita Privata [ ]

Tutela Legale [ ]

**OBIETTIVI**

Da quale tipologia di evento intende tutelarsi?

[ ]  Malattia (rimborso Spese Mediche, Invalidità Permanente da Malattia)

[ ]  Infortunio (Invalidità Permanente da Infortunio, Morte da Infortunio)

[ ]  Danni Patrimoniali (Auto, Casa e famiglia)

[ ]  Responsabilità per danni arrecati a Terzi vita privata (anche Auto)

[ ]  Responsabilità per danni arrecati a Terzi ambito professionale

Quali finalità si pone per la stipula dei contratti precedentemente indicati?

**VITA PRIVATA SFERA PROFESSIONALE**

[ ]  Assicurare i veicoli [ ]  Assicurare i veicoli

[ ]  Assicurarmi in caso di Infortuni e Malattia [ ]  Assicurarmi in caso di Infortuni e Malattia

[ ]  Proteggere la casa e la famiglia [ ]  Tutelare l’attività professionale

[ ]  Assicurare la mia vita o quella dei miei familiari [ ]  Assicurare la vita dei miei dipendenti
 collaboratori e dirigenti

[ ]  Integrare la mia pensione [ ]  Integrare la pensione dei miei dipendenti
 e dirigenti

[ ]  Garantirmi una rendita [ ]  Gestire il patrimonio aziendale

[ ]  Tutelare il reddito dei miei eredi [ ]  Proteggere il credito aziendale

[ ]  Investire / Risparmiare [ ]  Responsabilità Civile per danni a Terzi

[ ]  Invalidità Permanente da Malattia [ ]  Responsabilità Civile prestatori d’opera

[ ]  Responsabilità Civile per danni a Terzi [ ]  Altri: Specificare

[ ]  Responsabilità Civile prestatori d’opera

Ritiene più rilevante nella stipula di un contratto (indicare due opzioni)?

[ ]  Prezzo

[ ]  Franchigia

[ ]  Massimale

[ ]  Completezza delle garanzie

[ ]  Altro (specificare)

Luogo ROMA

Data

Firma