



Questionario per la valutazione dell'adeguatezza dei contratti RCAuto - QUADRO A
 Articolo 52 del Regolamento ISVAP nr. 5 del 16/10/2006



CLIENTE

Se il Contraente è Persona Giuridica indicare i dati della persona fisica che compila il presente questionario

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: M F
 Data di nascita: _____ Codice Fiscale: _____
 Indirizzo: _____ Civico: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia: _____
 Professione: _____

La persona che sottoscrive il presente questionario è il legale rappresentante della persona giuridica contraente? S N
 Settore Merceologico: _____ Partita IVA: _____ Anno Costituzione _____

ESIGENZE ASSICURATIVE

Quali specifiche coperture richiede attraverso la stipula della polizza assicurativa

(Sono possibili più risposte, in funzione delle risposte ai quesiti compilare il successivo QUADRO B in base ai riferimenti numerici del quadro A)

- Veicolo
 Natante
 Dichiaro di non rispondere

- 1 Protezione del patrimonio da richieste di risarcimento per danni involontariamente cagionati a terzi
 2 Protezione del bene assicurato per danni da incendio, fulmine, esplosione, scoppio
 2 Protezione del bene assicurato per danni da eventi naturali, atti vandalici
 2 Protezione del bene assicurato per danni da furto, scippo, rapina
 2 Protezione del bene assicurato per danni subiti in circolazione (kasko)
 3 Protezione del conducente per il rischio di infortunio
 4 Garantire l'Azienda per il pregiudizio economico ad essa derivante dalla sospensione della patente di guida dei dipendenti
 4 Patrocinio legale per la difesa degli interessi in sede giudiziale ed extra-giudiziale
 5 Assicurare con un unico contratto (Flotta o Libro Matricola) un parco con almeno 15 veicoli
 6 Assicurare uno o più veicoli iscritti all'ASI
 7 Stipulare una polizza inerente l'autorizzazione alla circolazione alla prova
 8 Assicurare i veicoli usati posti in circolazione dai commercialnti per prova, collaudo o dimostrazione per periodi di "5 giorni"
 9 Assicurare una gara o competizione sportiva; sia essa motociclistica, automobilistica o motonautica

PRECEDENTI ASSICURATIVI

Dichiaro di non rispondere

Ha già in corso coperture assicurative in relazione ai Suoi obiettivi S N

In caso affermativo

GARANZIE IN CORSO	CONDIZIONI E LIMITI	COMPAGNIA

VINCOLI

Con riferimento alle Sue esigenze assicurative, ha necessità di ottemperare a richieste di vincoli da parte di terzi?

Dichiaro di non rispondere S N Vincolo a favore di _____

CONDUCENTE

In riferimento alle Sue esigenze assicurative ci indichi a chi è riservata la guida del veicolo da assicurare

- Dichiaro di non rispondere A tutti al conducente dichiarato e talvolta a terzi non conviventi
 al solo conducente dichiarato al personale dell'Azienda e in genere a tutti

DURATA

Con riferimento alle Sue esigenze assicurative, qual è la durata per la quale è interessato alla copertura dei Suoi rischi?

- Dichiaro di non rispondere Temporanea con pagamento anticipato del premio per l'intera durata
 1 anno con senza tacito rinnovo

PAGAMENTO DEL PREMIO

Con quale periodicità vorrebbe pagare il premio?

- Dichiaro di non rispondere Annuale Semestrale Trimestrale Quadrimestrale Mensile

DISPONIBILITA' DI SPESA

In funzione delle richieste fatte a copertura delle Sue esigenze assicurative, qual è la Sua disponibilità di spesa per il contratto richiesto?

- Dichiaro di non rispondere fino a 250 euro da 500 a 1.000 euro da 2.000 a 5.000 euro
 da 250 a 500 euro da 1.000 a 2.000 euro oltre 5.000 euro



1 Protezione del patrimonio da richieste di risarcimento per danni involontariamente cagionati a terzi

Per quale massimale desidera essere assicurato? _____ Dichiaro di non rispondere
Esistono delle limitazioni all'operatività della garanzia: desidera eliminarne alcune pagando un sovrappremio? Sì No Dichiaro di non rispondere

2 Protezione del bene assicurato per danni da

Per quale Capitale desidera assicurare il bene? _____ Dichiaro di non rispondere

Incendio	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	
Furto	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	
Eventi Naturali	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	
Eventi Socio Politici	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	<input type="checkbox"/> Dichiaro di non rispondere
Collisione	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	
Kasko	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	
Cristalli	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	
Assistenza stradale	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No			

3 Protezione del conducente per il rischio di infortunio

Per quale massimale desidera essere assicurato? _____ Dichiaro di non rispondere

Morte	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	
Invalità Permanente	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	<input type="checkbox"/> Dichiaro di non rispondere
Rimborso Spese Mediche	<input type="checkbox"/>	Sì	<input type="checkbox"/>	No	Scoperto _____	Franchigia _____	

4 Ritiro patente e tutela legale

Per quale massimale desidera essere assicurato? _____ Dichiaro di non rispondere

Nel caso di sospensione della patente, per rimediare almeno in parte a questo disagio desidera ricevere una somma di denaro giornaliera? Sì No Dichiaro di non rispondere

In relazione al bene assicurato, desidera disporre di una somma di danaro per le spese di natura giudiziaria connesse all'intervento di un legale, un perito, spese di soccombenza e di giustizia? Sì No Dichiaro di non rispondere

9 Assicurare una gara o competizione sportiva; sia essa motociclistica, automobilistica o motonautica

Desidera integrare la garanzia di responsabilità civile obbligatoria con ulteriori garanzie che permettano di ricomprendere anche i danni causati agli ufficiali di gara, ai componenti dei comitat organizzatori, ai loro dipendenti e/o addetti? Sì No Dichiaro di non rispondere

Limitatamente alle gare automobilistiche (escluse quelle di velocità), desidera integrare la garanzia di responsabilità civile obbligatoria ricomprendendo anche i danni causati ai secondi conduttori mentre non guidano il veicolo? Sì No Dichiaro di non rispondere

Da compilare nel caso si stia assicurando un Natante

Per quale massimale desidera essere assicurato? _____ Dichiaro di non rispondere

Esistono delle limitazioni all'operatività della garanzia: desidera eliminarne alcune pagando un sovrappremio? Sì No Dichiaro di non rispondere

E' interessato ad una copertura assicurativa per i danni causati da furto/rapina e per quelli materiali? Sì No Dichiaro di non rispondere
(in caso affermativo completare il quadro 2)

E' interessato ad una copertura assicurativa per la perdita totale dell'imbarcazione in seguito a tempesta, naufragio, urto, incaglio, mareggiate? Sì No Dichiaro di non rispondere



Informazioni circa il bene da assicurare

PROPRIETARIO

(compilare se diverso dal contraente e come risulta dalla carta di circolazione)

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: M F
 Data di nascita: _____ Codice Fiscale: _____
 Indirizzo: _____ Civico: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia: _____
 Professione: _____

DATI DEL VEICOLO

(come risulta dalla carta di circolazione)

Targa _____ Marca _____ Modello/allestimento _____
 Data Immatricolazione _____ Data vettura al PRA _____
 Alimentazione _____ HP _____ KW _____ CC _____

USO DEL VEICOLO

Lavoro Tempo libero Casa-Lavoro
 Trasporta abitualmente altre persone? Si No
 Dichiaro di non rispondere Trasporta merci pericolose, infiammabili? Si No
 E' utilizzato da altre persone? Si No

DATI DEL NATANTE

Vela Si No Tipo imbarcazione _____ Cantiere _____
 Motore Si No Lunghezza f.t. in metri _____ Stazza lorda _____
 Cert. RINA Si No Bandiera _____ Velocità Nodi _____ Equipaggio Nro _____
 Tipologia Motore Entro Bordo Fuori Bordo Entro-Fuori bordo
 Numero matricola motore 1 _____ Numero matricola motore 2 _____
 Natante Marca/Modello motore 1 _____ Marca/Modello motore 2 _____
 Registrato? Si No Registro _____ Anno costruzione _____
 Cavalli _____ Cilindrata _____ Cilindri _____ Hp _____
 Assicurazione CVM con perizia? Si No

USO DEL NATANTE

Lavoro Tempo libero Casa-Lavoro
 Trasporta abitualmente altre persone? Si No
 Dichiaro di non rispondere Utilizza l'imbarcazione per lo scii nautico? Si No
 Noleggio? Si No

All Risk con Polizza CORPI?

Si No Regate Veliche _____
 Dichiaro di non rispondere Trasferimenti terrestri _____
 Scuola di Vela _____
 Bagagli e oggetti personali _____
 Eventi Socio Politici _____
 Altri danni all'apparato motore _____
 Alluvione e innondazione _____
 Acque non protette _____
 Rischi Guerra _____
 Assistenza _____

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

Il sottoscritto Cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni a Lui richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle sue esigenze assicurative; dichiara altresì di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Luogo e data _____

Il Contraente _____



il contratto proposto risulta adeguato alle esigenze assicurative del Cliente

Luogo e data _____

Il Contraente _____

Il contratto proposto non risulta o potrebbe risultare non adeguato alle esigenze assicurative

Luogo e data _____

Il Contraente _____

Il sottoscritto Intermediario dichiara di avere informato il Cliente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle sue esigenze assicurative.

Il sottoscritto Cliente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Principale/i motivo/i di inadeguatezza:

Luogo e data _____

Il Contraente _____

Luogo e data _____

l'intermediario _____