


3. **QUESTIONARIO DI ADEGUATEZZA**, compilare secondo indicazioni del cliente

- Pagina 1, occorre fleggere tutti i campi che riportano le scelte del cliente come indicato nel Box rosso evidenziato

**GENERALI**
Global Corporate & Commercial


Modulo adeguatezza ex art. 52 Regolamento ISVAP 5/2006

Il presente modulo ha lo scopo di documentare il processo di raccolta di alcune informazioni utili a valutare l'adeguatezza del contratto alle esigenze di copertura assicurativa del Conducente/Aderente.

Mutuatario/Aderente (Cognome e Nome o Ragione Sociale) _____
Codice fiscale / Partita IVA _____
_____ (via, n. civico) _____
C.A.P. / Provincia **63074 / AP**
Agenzia **AG.PAGLIARE DEL TRONTO**
Numero Finanziamento: **1195981**

<p>La Sua esigenza di copertura "incendio, fulmineo, furto, rapina, mutuo?"</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Occorre fleggere "si o no" secondo indicazioni del cliente in tutti i box</p>	<p>...rogazione del mutuo, è relativa ai rischi di ...ne possono danneggiare il bene oggetto di</p>
<p>Conferma che la Sua esigenza di copertura è coprono il mezzo assicurato da altre polizze assicurative che</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Occorre fleggere "si o no" secondo indicazioni del cliente in tutti i box</p>	<p>... di copertura potrebbero già essere</p>
<p>Tali circostanze sono riportate con caratteri di particolare evidenza sui documenti precontrattuali prima della adesione.</p> <p>Lei è consapevole che la Sua esigenza assicurativa sia compatibile con le circostanze medesime?</p> <p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Occorre fleggere "si o no" secondo indicazioni del cliente in tutti i box</p>	<p>... di copertura potrebbero già essere soddisfatte da altre assicurazioni sottoscritte in precedenza</p>

- Pagina 2 , occorre firmare secondo le seguenti indicazioni:
 - il cliente FIRMA SEMPRE il campo cerchiato In rosso, in quanto riceve copia del modulo, se ha scelto tutti SI non deve firmare altro;
 - se il cliente **non intende** fornire, una o più, info richieste firma anche il 2° BOX, evidenziato in giallo, oltre al cerchio rosso;
 - se il cliente ha scelto qualche NO FIRMA IL 3° BOX, evidenziato in verde, oltre al cerchio rosso.


GENERALI
 Global Corporate & Commercial

La durata della proseguire "con tacito rinnovo" fino
 all'estinzione d sua esigenza?
 SI ← Occorre fleggere "si o no"
 NO secondo indicazioni del
 In caso di rispo cliente in tutti i box
 con l'impegno di durata potrebbero non e

Se il cliente sceglie
tutti SI firma questo
campo

Il Mutuatario/Aderente prende atto che:

- le dichiarazioni sopra riportate non determinano i contenuti delle garanzie che restano regolati dal contratto;
- l'efficacia del contratto potrebbe dipendere da ulteriori specifiche dichiarazioni da rendere ai sensi di Legge.

Il Mutuatario/Aderente dichiara inoltre di aver ricevuto copia del presente modulo.

Data e luogo.....Firma del Mutuatario/Aderente.....

Il contratto prevede clausole che indicano decadenze, esclusioni o limitazioni delle garanzie ovvero oneri a carico del Conduttore/Aderente che possono essere riportati con caratteri di particolare evidenza.

DICHIARAZIONE IN CASO DI RIFIUTO DA PARTE DELL' ADERENTE DI FORNIRE UNA O PIÙ INFORMAZIONI RICHIESTE
(da firmare solo in caso di rifiuto)

"Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richieste nel presente modulo di adeguatezza, nella consapevolezza che ciò pregiudica la possibilità di valutare l'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative".

Data e luogo.....Firma del Mutuatario/Aderente.....

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA
(da firmare solo in caso di contratto inadeguato, e cioè quando l'Aderente abbia risposto almeno un "NO" alle tre domande di cui a pagina 1)

Il sottoscritto intermediario dichiara di aver informato il Mutuatario/Aderente dei principali motivi, sotto riportati, per i quali, sulla base delle informazioni fornite da quest'ultimo, la proposta/contratto assicurativo non risulta o potrebbe non risultare adeguato alle esigenze assicurative del Mutuatario/Aderente.

Il sottoscritto Mutuatario/Aderente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.

Data e luogo.....Firma del Mutuatario/Aderente.....

Firma dell'intermediario.....

Generali Italia S.p.A.