

Modulo adeguatezza

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 Conduttore/Aderente.

Mutuatario/Aderente (Cognome e Nome o Ragione Sociale) _____

Codice fiscale / Partita IVA _____

Domicilio (via, n. civico) _____

Comune _____

C.A.P. / Provincia _____ / _____

Agenzia: _____

Numero Finanziamento: _____

La Sua esigenza assicurativa, correlata all'erogazione del mutuo, è relativa ai rischi di "incendio, fulmine, esplosione e scoppio" che possono danneggiare il bene oggetto di mutuo?

SI

NO

In caso di risposta negativa le sue esigenze di copertura potrebbero non essere soddisfatte tramite la presente copertura assicurativa

Conferma che l'immobile non risulta già assicurato da altre polizze assicurative che coprono il medesimo rischio?

SI

NO

In caso di risposta negativa le sue esigenze di copertura potrebbero già essere soddisfatte da altre assicurazioni sottoscritte in precedenza

Il contratto prevede clausole che delimitano il rischio assicurato, anche attraverso la individuazione di situazioni di non assicurabilità, di condizioni per la operatività della garanzia, di esclusioni o limitazioni dell'oggetto della garanzia prestata, ovvero decadenze od oneri a carico del Contraente o dell'Aderente/Assicurato.

Tali circostanze sono riportate con caratteri di particolare evidenza sui documenti precontrattuali e contrattuali consegnati prima della adesione.

Lei è consapevole di tali circostanze e ritiene che la Sua esigenza assicurativa sia compatibile con le circostanze medesime ?

SI

NO

La durata della copertura è annuale e potrà proseguire "con tacito rinnovo" fino all'estinzione del mutuo: questo soddisfa la Sua esigenza?

SI

NO

In caso di risposta negativa le sue esigenze di durata potrebbero non essere compatibili con l'impegno contrattuale previsto

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 DEL' 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.....

Firma dell'intermediario.....

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 luogoFirma del Mutuatario/Aderente

Firma dell'intermediario.....