

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLA COERENZA

Con il presente questionario fornisco le informazioni necessarie a SACE BT per individuare i miei bisogni assicurativi e per verificare la coerenza dei prodotti offerti con le richieste ed esigenze da me manifestate.

Rispondere al questionario, in ogni caso, non mi impegnerà in alcun modo alla sottoscrizione di una polizza.

1. INFORMAZIONI RELATIVE AL CLIENTE

il Contraente è una: Ditta Individuale Persona Giuridica

Cognome e nome (nel caso di Ditta Individuale)

Ragione sociale (nel caso di persona giuridica)

Codice Fiscale / Partita Iva

1. BISOGNO ASSICURATIVO

Le tipologie offerte assicurative che mi piacerebbe approfondire sono:

- A) Responsabilità civile
- B) Engineering
- C) Rischi catastrofali (alluvioni/esondazioni/inondazioni, terremoti, frane)

2. ASPETTATIVE / OBIETTIVI

Voglio proteggere i miei beni dai rischi catastrofali Sì NO

3. SITUAZIONE ASSICURATIVA

Ho in corso altre polizze per gli stessi rischi? Sì NO

Se ho risposto SÌ, ho valutato la somma complessivamente assicurata e le garanzie prestate? Sì NO

4. INFORMAZIONI SULLA PRESTAZIONE ATTESA

Sono consapevole del fatto che i prodotti assicurativi possono prevedere contrattualmente scoperti e/o franchigie, esclusioni e/o limitazioni. Sì NO

5. DURATA DELLA POLIZZA

La durata della polizza di un anno senza tacito rinnovo indicata nella proposta è in linea con le mie aspettative? Sì NO

6. DICHIARAZIONI

Io sottoscritto Contraente:

- Dichiaro di aver fornito in maniera completa e veritiera le informazioni richieste nel presente questionario per la valutazione e proposta della soluzione assicurativa
- prendo atto che in caso di risposta C) alla domanda n.1 e di risposte affermative al presente questionario il prodotto è coerente con le mie esigenze di copertura assicurativa.

Luogo e Data

Timbro e firma del Contraente
