

Questionario Preventivo RCAuto

Anagrafica

Contraente/Assicurato

Data di nascita

Luogo di nascita

Sesso

M	F
---	---

Codice Fiscale

P. IVA

Residenza

Città

Cap

Email

Tel. e Cell.

Nucleo Familiare età/uso veicolo

Professione

Data rilascio patente e numero

Veicolo

Tipologia Veicolo

Colore

Marca e modello

data immatricolazione / passaggio proprietà

Targa

gancio traino

alimentazione

Uso proprio/terzi

Box-Octo

percorrenza KM

Bonus / Malus di assegnazione

Bonus / Malus di provenienza

Annuale/Semestrale

Decorrenza

Proprietario

Cod.Fisc/P.iva

Note

Garanzie Richieste

Massimale RCA

Tipo Guida

libera / esperta / esclusiva

Formulazione Chilometrica

si	no
----	----

Percorrenza

chilometraggio attuale [km]

chilometraggio annuo [km]

Sez. Danni

Incendio e Furto

si	no
----	----

Infurti Conducente

si	no
----	----

Cristalli

si	no
----	----

Calamità Naturali

si	no
----	----

Limitazioni / Esclusioni / Rivalse

si	no
----	----

Valore Assicurato [€]

Tutela Legale

si	no
----	----

Atti Vandalici

si	no
----	----

Assistenza

si	no
----	----

Scatola Nera / GPS

si	no
----	----

Note

Decorrenza

giorno mese anno

Fraz. Premio

semestrale / annuale

A. ADEGUATEZZA ex. Art. 52 Reg. ISVAP 5/2006 per la valutazione dell'adeguatezza dei contratti assicurativi

Gentile Cliente, ai sensi della normativa vigente, nel Suo interesse per rispondere alla Sue esigenze assicurative le chiediamo informazioni volte a valutare l'adeguatezza del contratto e delle Sue esigenze. Qualora non intenda fornire informazioni richieste Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere:

A.1 DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE LE INFORMAZIONI RICHIESTE. Io sottoscritto dichiaro di non voler rispondere alle domande riportate nel presente questionario/proposta per la valutazione dell'adeguatezza del contratto, nella consapevolezza che ciò ostacola la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

Data Firma

A.2 DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA. Il sottoscritto intermediario dichiara di aver informato il Contraente 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.
Motivo principale di non adeguatezza:

Firma Intermediario

Data Firma

P. INFORMATIVA AI CLIENTI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (DL. 196 del 30/06/2003). Il richiedente e contraente dichiara di prendere atto che i dati contenuti nella Richiesta di emissione del contratto assicurativo e nell'eventuale altra documentazione richiesta, saranno trattati, con le garanzie di cui al decreto legislativo numero 196 del 2003 (Codice in materia di protezione dati personali), da IBL Consult Dott. Claudio Calastri (via R. Morghen 67/a, 80129 Napoli), in qualità di titolare del trattamento, ai soli fini dell'adempimento delle prestazioni assicurative, rese anche tramite terzi, ed eventualmente per l'invio di comunicazioni e, o, materiale relativo a nuove proposte assicurative.

Soggetti a cui potranno essere comunicati i dati personali

I dati personali relativi al trattamento in questione possono essere comunicati per le finalità dirette esclusivamente all'espletamento dell'attività di intermediazione assicurativa (ai sensi di quanto previsto dal decreto legislativo numero 209 del 2005 e dai regolamenti ISVAP in materia) connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate e da organi di vigilanza e controllo, ad altri soggetti del settore assicurativo quali a titolo esemplificativo e non esaustivo:

- assicuratori, coassicuratori e riassicuratori ;
- agenti, subagenti, produttori, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazioni (ad esempio banche e Sim) ;
- società che effettuano l'acquisizione, la registrazione e il trattamento di dati contenuti in documenti o supporti forniti al broker dai clienti per svolgere testi e capitolati assicurativi, convenzioni, etc. ;
- società che svolgono servizi assicurativi di professionisti in genere: Risks Manager, società di stime patrimoniale, etc. ;
- legali, periti e autofficine ;
- società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione e il pagamento dei sinistri ;
- società di servizi tra cui quelle per l'informatica per consentire l'esecuzione di operazione e, o, servizi richiesti dal c/ente (ad esempio, servizi di trasferimento dati), per le procedure di archiviazione, per la stampa della corrispondenza e per la gestione della posta in arrivo e in partenza ;
- organismi associativi (Ania) e consorzi propri del settore assicurativo ;
- Isvap e Ministero dell'Industria e del commercio e dell'artigianato, Consap, Uci, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del lavoro e della previdenza sociale ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio italiano cambi, Casellario centrali infortuni, Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione) ;
- società preposte al controllo delle frodi, al recupero crediti e la rilevazione di rischi creditizi e di insolvenza ;
- a Pubbliche amministrazioni, ai sensi di legge ;
- a società preposte alla certificazione di qualità .

Modalità di trattamento dei dati - In relazione alle suddette finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente collegate alle finalità stesse e comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il conferimento di tali dati è facoltativo ed un eventuale mancato consenso da parte della clientela ai trattamenti sopra indicati non pregiudicherà l'esecuzione delle polizze assicurative stipulate.

Fonte e natura dei dati personali - I dati personali trattati da IBL Consult Dott. Claudio Calastri sono esclusivamente quelli forniti dai clienti in occasione di proposte e/o trattative pre-contrattuali finalizzate alla stipula di polizze assicurative ovvero in occasione della stipula di dette polizze, limitatamente a quelli che consentono di contattare i clienti e di individuare le eventuali esigenze assicurative, anche al fine di poter formulare adeguate proposte assicurative personalizzate. Resta in ogni caso escluso qualsiasi trattamento per fini sopra indicati di dati sensibili.

Preso atto dell'informativa allegata al presente modulo, ai sensi dell'articolo 26 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, **ACCONSENTO/ACCONSENTIAMO** al trattamento dei miei/nostri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della normativa vigente.

Le informazioni personali che fornisce saranno conservate secondo standard e tecnologie di tipo industriale, potranno essere accessibili anche via Internet, che non è un ambiente sicuro al 100%, noi non possiamo assicurare o garantire la sicurezza di qualsiasi informazione che Lei ci trasmetterà. Non c'è garanzia che tali informazioni siano inaccessibili né che non possano essere rivelate, alterate o distrutte per effetto della violazione di una delle nostre protezioni, di natura fisica, tecnica o gestionale.

Data Firma