TEST DI COERENZA OBBLIGATORIO

Cognome e Nome _____

Indirizzo di residenza _____

Cod. fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

SI PRECISA CHE

il comune non è un intermediario. Esso non svolge attività consistente nel presentare o proporre prodotti assicurativi e riassicurativi né presta assistenza e consulenza finalizzate a tale attività; Esso non svolge attività finalizzata alla conclusione di contratti assicurativi né funzionale alla collaborazione, alla gestione o all'esecuzione, segnatamente in caso di sinistri, dei contratti stipulati. L'attività di mera segnalazione del prodotto attivato da una compagnia di Assicurazioni non è riconducibile alla nozione di intermediazione assicurativa, non si sostanzia in alcun modo in un'attività di assistenza o consulenza finalizzate alla presentazione o proposta di contratti di assicurazione all'ente in favore dei propri cittadini e non comporta la percezione di alcun compenso in favore dell'ente sia da parte della compagnia che di qualsiasi altro soggetto operante nel settore assicurativo (agente, broker).

Riferimento della proposta assicurativa offerta:
Convenzione Compagnia CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA DOLOMITI ASS.NI ed INTERMEDIA I.B. SRL
Contratto di assicurazione FURTO/RAPINA CITTADINI - sicurezza riservato ai residenti del Comune di Musile di Piave

Gentile Cliente,
il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili affinché il contratto predisposto risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze e ai Suoi obiettivi.
Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.
Il titolare del trattamento, INTERMEDIA I.B. SRL (www.intermediaib.it) La informa che, ai sensi del regolamento UE 2016/679 "GDPR", tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo proposto in relazione alle Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio.
Detti dati saranno trattati dai propri incaricati solo con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per la predetta valutazione. Il conferimento è facoltativo, ma l'assenza dei dati pregiudica la possibilità di valutare le Sue esigenze assicurative. I dati non saranno diffusi, potranno essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire a INTERMEDIA I.B. SRL Broker di intermediare coperture riassicurative e ad altre compagnie assicuratrici per la cessione di quote di riassicurazione.
Lei ha diritto di conoscere quali sono i Suoi dati presso il Titolare e come vengono utilizzati, di farli aggiornare, integrare e rettificare, di ottenere il blocco e la cancellazione nel caso i dati siano stati trattati in violazione di legge, o di opporsi al trattamento per motivi legittimi (art. 7-10 del Codice).
Per l'esercizio dei Suoi diritti Lei può rivolgersi al Responsabile per il riscontro con gli interessati presso INTERMEDIA I.B. SRL via Dall'armi 3/2 – 30027 San Dona' di Piave (VE) - email info@intermediaib.it

A1 - Informazioni preliminari:

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	☒ Privato	☐ Lavorativo
Esistenza di altre coperture assicurative:	☐SI	☐NO
eventuali coperture esistenti Furto:	☐SI	☐ NO

A2 - informazioni relative al cliente e alle sue aspettative (obiettivi assicurativi e soggetti da tutelare):

☒protezione di beni propri ☐a garanzia di terzi ☐ altrui
☐ protezione dei beni per danneggiamento
☒ per sottrazione (furto, scippo, rapina, etc.)

B1 - Argomenti trattati su caratteristiche e eventuali limitazioni alle prestazioni del contratto offerto

Sono state illustrate tutte le caratteristiche essenziali e prestazioni obbligatoriamente fornite? ☒ SI ☐ NO

Sono state precisate la durata prevista, l'eventualità di rinnovo tacito o senza tacita proroga?
☒SI, POLIZZA SENZA TACITO RINNOVO ☐ NO

Sono stati esposti i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e in particolare:
rivalse/franchigie/scoperti
☒ SI ☐NO

Garanzia a primo rischio assoluto:
☒ SI ☐ NO

capitali/somme assicurate
☒ SI ☐ NO

validità temporale della garanzia
☒ SI ☐ NO

Criteri di indennizzabilità / risarcimento
☒ SI ☐ NO

Dichiarazione di coerenza ai sensi dell'art. 58 comma 4 bis Regolamento Ivass n. 40/2018 come modificato dal Provvedimento n. 97/2020

Sulla base delle necessità assicurative espresse e delle informazioni acquisite tramite apposita modulistica ai fini della corretta individuazione del rischio, il broker INTERMEDIA I.B. SRL

dichiara

che il prodotto proposto è coerente con le richieste ed esigenze del cliente.

_____ _____

Firma del proponente Firma del Cliente

INTERMEDIA I.B. Srl
Via Dall'Armi 3/2 – 30027 San Donà di Piave (VE)
Tel. 0421 307800 - 0421 307685 r.a. – Fax 0421 307799 -0421 307329
E-mail info@intermediaib.it – sinistri.pubblico@intermediaib.it - P.E.C. info@pec.intermediaib.it – sinistri@pec.intermediaib.it
C.F./P.I. – iscr. CC.I.AA. 03858060274 – iscrizione R.U.I. n. B000276103 - Cap. sociale € 14.000,00 i.v. – Sito internet: **www.intermediaib.it**