

Questionario per la raccolta dati,
da ritornare compilato e sottoscritto

BIG Supercar

LLOYD'S

PROPONENTE/CONTRAENTE (persona fisica o giuridica)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE
INDIRIZZO..... NR CAP.....
CITTA' PROV..... C.F/P.IVA
ATTIVITA' TELEFONO..... E-MAIL.....

INFORMAZIONI VETTURA E RICOVERO

MARCA MODELLO TARGA
VALORE DA ASSICURARE: € DI CUI ACCESSORI: € IVA INCLUSA: ☐ SI - ☐ NO
DATA PRIMA IMMATRICOLAZIONE: INDIRIZZO DEL RICOVERO ABITUALE.....
.....
PROTEZIONI PRESSO IL RICOVERO ABITUALE
.....
DI NOTTE IL VEICOLO E' RICOVERATO IN: ☐ GARAGE PRIVATO - ☐ GARAGE PUBBLICO - ☐ BOX PRIVATO

IMPIANTO SATELLITARE (allegare il foglio di installazione e collaudo)

MARCA/MODELLO CENTRALE OPERATIVA

VEICOLO IN LEASING (allegare eventuale dicitura da inserire in polizza qualora richiesta)

SOCIETA':.....
INDIRIZZO..... SCADENZA

CONDUCENTI (allegare le patenti di ciascuno)

CONDUCENTE 1: NATO IL
ESPERIENZA GUIDA VEICOLI SIMILI
CONDUCENTE 2: NATO IL
ESPERIENZA GUIDA VEICOLI SIMILI
CONDUCENTE 3: NATO IL
ESPERIENZA GUIDA VEICOLI SIMILI

- I conducenti hanno subito il ritiro o la sospensione della patente di guida negli ultimi 5 anni?: ☐ SI – ☐ NO

Se SI; fornire dettagli:

- I conducenti hanno avuto sinistri negli ultimi 5 anni?: ☐ SI – ☐ NO

Se SI; fornire dettagli:

- I conducenti hanno qualche malattia o fanno cure che possono influire sulla guida?: ☐ SI – ☐ NO

Se SI; fornire dettagli:

ALTRE INFORMAZIONI

- Il veicolo viene utilizzato quotidianamente? ☐ SI – ☐ NO Viene utilizzato per lavoro? ☐ SI – ☐ NO

Nr. di chilometri indicati sul tachimetro Chilometri annui previsti

- Il veicolo viene noleggiato? ☐ SI – ☐ NO Partecipa a gare? ☐ SI – ☐ NO

IMPORTANTE

Gli Assicuratori si riservano il diritto di richiedere ogni ulteriore informazione necessaria alla definizione della quotazione del rischio proposto.

NOTA PER IL PROPONENTE/FIRMATARIO

BIG SRL si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente questionario che non è vincolante in alcun modo sia per il Proponente/Contraente sia per le persone assicurate che per gli Assicuratori, ma qualora le parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, il questionario verrà considerato come “base” per la stipula della polizza stessa e sarà allegato al contratto assicurativo divenendo parte integrante di esso.

FIRMA DEL PROPONENTE

DATA

.....

.....

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CODICE DELLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03) - REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E S.M.I.

Vi informiamo che il “trattamento” dei “dati personali” e “sensibili” riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell’ espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell’attività di mediazione assicurativa di cui al D.LGS. 209/2005. Detto “trattamento” potrà da noi essere effettuato con l’ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i “dati personali” non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a “trasferimento”, Vi precisiamo che il “responsabile” del “trattamento” è BIG SRL. La sottoscrizione del presente questionario è da intendersi quale “assenso” scritto al “trattamento” dei suddetti dati.

FIRMA DEL PROPONENTE

DATA

.....

.....

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile).

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara:

- Che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità;
- Di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;
- Di aver ricevuto e preso visione dei documenti componenti il set informativo come previsto dal Regolamento n. 41 del 02/08/2018 dell’IVASS al quale si chiede l’adesione, e di accettarne integralmente le condizioni e di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi delle vigenti norme sulla privacy.
- Di aver ricevuto e preso visione della Informativa sugli obblighi di comportamento dell’intermediario, sull’intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela degli assicurati allegato 3 e 4 di cui al Regolamento IVASS n. 40/2018 e s.m.i.

FIRMA DEL PROPONENTE

DATA

.....

.....