PROPONENTE/CONTRAENTE (persona fisica o giuridica)

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE: .....

INDIRIZZO: ..... C.F/P.IVA: .....

ATTIVITA' .....TELEFONO ..... E-MAIL .....

PRECEDENTI ASSICURATIVI (per gli stessi rischi)

PRECEDENTE ASSICURATORE .....

DETTAGLIO SINISTRI ULTIMI 5 ANNI .....

.....

UBICAZIONI DEL RISCHIO E PROTEZIONI

UBICAZIONE A:

INDIRIZZO: .....

DESCRIZIONE: .....

.....

DETTAGLI ALLARME: .....

CONTRATTO MANUTENZIONE: ☐ SI - ☐ NO COLLEGAMENTO: ☐ N. PRIVATI - ☐ AUTORITA' - ☐ VIGILANZA

TIPO DI COLLEGAMENTO: ☐ LINEA FISSA - ☐ LINEA MOBILE - ☐ PONTE RADIO - ☐ INTERNET

DETTAGLI CASSAFORTE O CAVEAU: .....

ATTIVITA' SVOLTE NELL'UBICAZIONE: .....

ATTIVITA' RISCHIOSE NEL PALAZZO: .....

RISCHI FENOMENI NATURALI NELL'AREA: .....

UBICAZIONE B:

INDIRIZZO: .....

DESCRIZIONE: .....

.....

DETTAGLI ALLARME: .....

CONTRATTO MANUTENZIONE: ☐ SI - ☐ NO COLLEGAMENTO: ☐ N. PRIVATI - ☐ AUTORITA' - ☐ VIGILANZA

TIPO DI COLLEGAMENTO: ☐ LINEA FISSA - ☐ LINEA MOBILE - ☐ PONTE RADIO - ☐ INTERNET

DETTAGLI CASSAFORTE O CAVEAU: .....

ATTIVITA' SVOLTE NELL'UBICAZIONE: .....

ATTIVITA' RISCHIOSE NEL PALAZZO: .....

RISCHI FENOMENI NATURALI NELL'AREA: .....

TIPOLOGIE DI BENI E VALORI DA ASSICURARE

ID		Ubicazione A	Ubicazione B
1a	Contenuto generico, mobilio, attrezzature, effetti personali	€ ……..	€ ……..
2a	Gioielli, orologi da polso, preziosi – fuori cassaforte	€ ……..	€ ……..
2b	Gioielli, orologi da polso, preziosi – in cassaforte	€ ……..	€ ……..
2c	Accessori di moda, borse, pellicce	€ ……..	€ ……..
3a	Oggetti d'arte non fragili (dipinti, mobili, tappeti, sculture)	€ ……..	€ ……..
3b	Oggetti d'arte fragili (vetri, ceramiche, specchiere, gessi, etc…)	€ ……..	€ ……..
3d	Oggetti in argento	€ ……..	€ ……..
3e	Altro: ……	€ ……..	€ ……..

2d Rischio esterno per gioielli, orologi e pellicce € ……..

Membri del nucleo famigliare da assicurare per il rischio esterno: ……..

……

Eventuali persone note, nello spettacolo, politica o comunque personaggi pubblici facenti parte del nucleo famigliare assicurato e relativi dettagli: ……

……

NOTE AGGIUNTIVE

……

……

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 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

…….. ……