**QUESTIONARIO INFORMATIVO IDD**

**PRIVATI**

**NUCLEO FAMILIARE - COMPONENTI**

1. Cognome e nome

Data di nascita       codice fiscale

Residenza

Attività professionale       SI  NO

Se sì

Settore: Privato  Pubblico

Imprenditore  Professionista Autonomo  Dipendente

Attività sportivo/agonistica SI  NO

se sì quale

Sports pericolosi SI  NO

se sì quali

Possiede animali domestici SI  NO

se sì quali

1. Cognome e nome

Data di nascita       codice fiscale

Residenza

Attività professionale       SI  NO

Se sì

Settore: Privato  Pubblico

Imprenditore  Professionista Autonomo  Dipendente

Attività sportivo/agonistica SI  NO

se sì quale

Sports pericolosi SI  NO

se sì quali

Possiede animali domestici SI  NO

se sì quali

1. Cognome e nome

Data di nascita       codice fiscale

Residenza

Attività professionale       SI  NO

Se sì

Settore: Privato  Pubblico

Imprenditore  Professionista Autonomo  Dipendente

Attività sportivo/agonistica SI  NO

se sì quale

Sports pericolosi SI  NO

se sì quali

Possiede animali domestici SI  NO

se sì quali

1. Cognome e nome

Data di nascita       codice fiscale

Residenza

Attività professionale       SI  NO

Se sì

Settore: Privato  Pubblico

Imprenditore  Professionista Autonomo  Dipendente

Attività sportivo/agonistica SI  NO

se sì quale

Sports pericolosi SI  NO

se sì quali

Possiede animali domestici SI  NO

se sì quali

**PATRIMONIO**

Possiede beni immobili SI  NO

se sì quali

Casa

Negozio

Altro  (specificare      ) es. box, cantina, magazzino, etc.

Possiede beni mobili SI  NO

se sì quali

Auto

Motociclo

Altro  (specificare      ) es. Oggetti d’arte, collezioni, preziosi, valori e simili

**EVENTUALI CONTRATTI ASSICURATIVI ESISTENTI**

Ha già in corso polizze con altri assicuratori? SI  NO  se sì quali

**OBIETTIVI**

* Da quale tipologia di evento intende tutelarsi?

Malattia (rimborso Spese Mediche, Invalidità Permanente da Malattia)

Infortunio (Invalidità Permanente da Infortunio, Morte da Infortunio)

Danni Patrimoniali (casa e famiglia)

Responsabilità per danni arrecati a Terzi vita privata

Responsabilità per danni arrecati a Terzi ambito professionale

* Quali finalità si pone per la stipula dei contratti precedentemente indicati?

Tutela della persona

Tutela del patrimonio (abitazione e famiglia)

Tutela del patrimonio (per i danni arrecati a terzi nell’ambito della vita privata/professionale)

* Ritiene più rilevante nella stipula di un contratto?

Prezzo

Franchigia

Massimale

Completezza delle garanzie

Altro (specificare)

Data       Luogo       Firma

**Dichiarazione di rifiuto a fornire una o più delle informazioni richieste**

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell’adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

Data       Luogo       Firma