

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA COERENZA ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE ESPRESSE DAL CONTRAENTE

(ai sensi dell'art.58 del regolamento ISVAP nr. 40 del 2 agosto 2018, rivolta ai futuri Contraenti)

NOMINATIVO CLIENTE: \_\_\_\_\_

PRODOTTO: **Tutela Aziende e Professionisti** - ed. 2/TAP (Contratto di Assicurazione tutela legale)

Ai sensi della vigente normativa, il presente questionario ha lo scopo di raccogliere dal Contraente le informazioni necessarie al Distributore per valutare la coerenza del contratto assicurativo con le richieste e le esigenze espresse del Contraente medesimo.

L'eventuale rifiuto di fornire, in tutto o in parte, le informazioni a ciò finalizzate pregiudica tale scopo e pertanto è necessaria la sottoscrizione di una specifica dichiarazione di rifiuto sottoscritta dal Contraente e dal Distributore.

Ove l'esito della predetta valutazione di coerenza sia invece negativo, il Distributore si asterrà dal collocare il prodotto assicurativo, salvo sue diverse valutazioni riportate nella apposita dichiarazione, anch'essa sottoscritta dal Contraente e dal Distributore.

- |   |                              |                             |  |
|---|------------------------------|-----------------------------|--|
| 1. Vuoi una copertura assicurativa di tutela legale?  | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 2. Hai già coperture analoghe?  | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 3. Sei un'azienda o un professionista che ha sede legale in Italia?   | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 4. Sei una società editoriale, un giornalista o un ente pubblico?   | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 5. Vuoi una copertura che copra la difesa in sede penale per reati di natura colposa o contravvenzionale?   | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 6. Vuoi una copertura che copra anche la difesa in sede civile?   | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 7. Vuoi una copertura che ampli le garanzie aggiungendo le controversie con i clienti?  | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 8. Sei consapevole ed informato sulle esclusioni previste dal prodotto, quali ad es. le controversie tra soci, la compravendita di immobili o fusioni, modificazioni o trasformazioni societarie? | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |
| 9. Sei consapevole ed informato che sono esclusi i fatti dolosi dell'Assicurato?  | <input type="checkbox"/> SI' | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere |

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il Cliente (Contraente): \_\_\_\_\_

### ESITO DELLA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE:

**Criteria per la compilazione delle dichiarazioni sotto riportate, in funzione dell'esito dei quesiti sulla verifica della coerenza:**

1. In presenza di tutte risposte positive, compilare il box "**CASO 1**",
2. in caso di rifiuto a rispondere ad una o più informazioni, compilare il box "**CASO 2**".
3. In presenza di risposte negative, compilare il box "**CASO 3**".

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:  
CODICE:

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA COERENZA ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE ESPRESSE DAL CONTRAENTE

(ai sensi dell'art.58 del regolamento ISVAP nr. 40 del 2 agosto 2018, rivolta ai futuri Contraenti)

NOMINATIVO CLIENTE: \_\_\_\_\_

PRODOTTO: **Tutela Aziende e Professionisti** - ed. 2/TAP (Contratto di Assicurazione tutela legale)

### CASO 1 - DICHIARAZIONE DI COERENZA (ai sensi dell'art.58 del regolamento IVASS nr. 40 del 2 Agosto 2018)

Avendo risposto "SI" a tutte le domande del presente questionario, il prodotto sopra riportato risulta essere coerente con le richieste ed esigenze assicurative del cliente:

Firma del Distributore \_\_\_\_\_

Il Cliente (Contraente) \_\_\_\_\_

### CASO 2 - DICHIARAZIONE IN CASO DI RIFIUTO A FORNIRE UNA O PIÙ DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE (ai sensi dell'art.58 comma 5 del regolamento IVASS nr. 40 del 2 Agosto 2018)

Il sottoscritto Contraente dichiara di non voler fornire una/diverse informazione/i necessarie ai fini della valutazione delle sue richieste ed esigenze di copertura assicurativa.

Il Cliente (Contraente) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Distributore dichiara di avere informato il Contraente che tale rifiuto pregiudica la sua capacità di individuare il contratto in coerenza con le richieste ed esigenze del Contraente.

Firma del Distributore \_\_\_\_\_

### CASO 3 - DICHIARAZIONE IN CASO DI NON COERENZA CON LE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE (ai sensi dell'art.58 comma 6 del regolamento IVASS nr. 40 del 2 Agosto 2018)

Il sottoscritto Distributore dichiara che il prodotto sopra riportato risulta essere non coerente con le richieste ed esigenze assicurative del cliente, fornendo le seguenti motivazioni:

Risposta negativa alla domanda n°

\_\_\_\_\_

—

Firma del Distributore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Contraente dichiara di essere stato informato delle motivazioni che hanno determinato la non coerenza del prodotto rispetto alle mie richieste ed esigenze di copertura assicurativa.

Il Cliente (Contraente) \_\_\_\_\_