

BCC CreditoConsumo S.p.A. - Società con socio unico Iccrea Banca S.p.A., soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Iccrea Banca S.p.A., capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea - Sede legale, Via Lucrezia Romana n. 41/47, 00178 Roma - Sede Operativa, Via Verzegnis n. 15, 33100 Udine - Capitale Sociale Euro 46.000.000,00 I.V., n. di iscrizione al Registro Imprese di Roma e C.F. 02069820468 - Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea - P.I. 15240741007 - Società autorizzata all'esercizio dell'attività finanziaria ai sensi dell'Art. 106 del D.Lgs. 385/93 - n° iscrizione all'Albo Unico 55 - Iscritta nell'elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n° di Iscr. D000364581. Per comunicazioni scrivere a: BCC CreditoConsumo S.p.A., Via Verzegnis 15, 33100 Udine (UD). Sito internet: www.bcccreditoconsumo.it PEC: bcccreco.affarigenerali@legalmail.it. Crediper è l'offerta dei prodotti di finanziamento delle BCC che aderiscono al Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DELL'ADERENTE/ASSICURATO PER I CLIENTI CHE ADERISCONO ALLA POLIZZA "CPI PRESTITI PERSONALI WEB"

Polizza collettiva AXA FRANCE VIE N. 1-2023-00003 a contraenza BCC CREDITOCONSUMO S.p.A.

Dati finanziamento (prestito)

N° finanziamento: _____ Durata (in mesi): _____ Importo: € _____

Dati aderente / assicurato

Nome: _____ Cognome: _____ Codice Fiscale: _____

AVVERTENZA - L'adesione alla Polizza Collettiva è del tutto facoltativa. Per facoltativa si intende che la sottoscrizione della presente assicurazione non è né obbligatoria né richiesta da BCC CreditoConsumo S.p.A. per ottenere il finanziamento o per ottenerlo a condizioni diverse.

Gentile Cliente, la richiesta di compilazione del presente questionario è finalizzata a meglio comprendere le Sue esigenze di copertura assicurativa al fine di proporLe un prodotto assicurativo facoltativo per le Sue necessità.

Ai sensi dell'art. 58 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, i soggetti operanti come distributori di prodotti assicurativi sono tenuti a proporre esclusivamente contratti coerenti con le richieste ed esigenze di copertura assicurativa del cliente, opportunamente rilevate in sede precontrattuale. La compilazione del presente questionario è dunque funzionale all'acquisizione delle informazioni necessarie per poterLe offrire un prodotto coerente con le Sue richieste ed esigenze assicurative, in conformità con quanto previsto dalla normativa di riferimento. Le segnaliamo che l'eventuale rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità del distributore di verificare la coerenza del contratto con le Sue richieste ed esigenze e, dunque, impedisce la sottoscrizione del contratto medesimo.

Non è inoltre possibile procedere alla sottoscrizione del contratto nel caso in cui, sulla base delle informazioni fornite, il prodotto non risulti coerente con le Sue richieste ed esigenze. Eventuali dichiarazioni inesatte o reticenti relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio, possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo nonché la cessazione della stessa assicurazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892 e 1893 C.C.

SEZIONE I – Richieste dell'aderente / assicurato

1. Ci ha richiesto un prodotto assicurativo a tutela della sua persona e dei suoi cari, che protegge in caso di accadimenti negativi sulla persona che possono pregiudicare la sua capacità (o quella dei suoi cari) di rimborso del finanziamento? [] SÌ [] NO
2. Più in dettaglio ci ha richiesto un prodotto assicurativo che includa coperture contro i seguenti rischi di ramo Vita e Danni: [] SÌ [] NO
Decesso / Invalidità Totale Permanente (da Infortunio o Malattia) / Malattia Grave?

SEZIONE II – Esigenze dell'aderente / assicurato ed altre informazioni

A) Informazioni sulle aspettative assicurative, sulla situazione finanziaria e sulle prestazioni

Lei intende perseguire obiettivi di protezione assicurativa contro l'accadimento di eventi sulla sua persona quali il Decesso, l'Invalidità Totale Permanente (da Infortunio o Malattia), la Malattia Grave, che possono pregiudicare la sua capacità, o quella dei suoi eredi in caso di decesso, di rimborsare il debito residuo del finanziamento e conferma di non aver già sottoscritto altre assicurazioni relative a tutti o ad alcuni dei rischi sopra indicati, sulla persona, collegate al medesimo finanziamento, ad oggi ancora operanti e la cui prestazione corrisponda al debito residuo, oppure ad una somma di più rate, dello stesso finanziamento? [] SÌ [] NO

In caso di sinistro per Decesso / Invalidità Totale Permanente, la polizza indennizza il debito residuo del finanziamento alla data del sinistro. In caso di sinistro per Malattia Grave, la polizza indennizza (solo una singola Malattia Grave liquidabile durante tutta la durata del contratto) un'Indennità Una-Tantum di importo pari a sei rate del finanziamento. Tenuto conto che queste garanzie comportano una copertura contro i rischi di non disporre dei fondi per rimborsare il finanziamento, Lei ritiene che tali prestazioni soddisfino le sue esigenze assicurative di protezione del finanziamento? [] SÌ [] NO

B) Aspettative sulla durata del contratto e sulla tipologia di premio

Alla luce delle sue esigenze connesse con il finanziamento, Lei conferma di volere stipulare un contratto assicurativo di durata poliennale, che prevede altresì facoltà (dopo i primi cinque anni di durata del contratto) di recesso annuale da tutte le garanzie, che La tutela per l'intera durata del finanziamento e che prevede il pagamento di un premio unico anticipato e finanziato (di importo pari a quello indicato nel modulo di adesione) dalla Contraente BCC CreditoConsumo S.p.A. (non sono previste altre modalità di pagamento del premio)? [] SÌ [] NO

C) Informazioni sulle limitazioni delle coperture

Il contratto assicurativo offerto prevede esclusioni, carenze, ed altre limitazioni che possono dar luogo al mancato pagamento dell'indennizzo. È informato sull'esistenza e contenuto di tali clausole contrattuali e ritiene comunque le prestazioni previste dal contratto coerenti con le Sue esigenze di protezione? [] SÌ [] NO

Il sottoscritto Aderente dichiara di aver risposto in modo completo e veritiero alle domande riportate nel questionario che precede.

Riconosce altresì che le dichiarazioni in esso rese sono esatte anche se scritte di pugno altrui, e pertanto ne assume piena responsabilità.

Alla luce delle informazioni fornite e delle risposte date ai quesiti sopra riportati, il sottoscritto intermediario conferma che il prodotto risulta coerente con le richieste e esigenze assicurative.

Luogo		Data	
Il cliente		L'intermediario	BCC CreditoConsumo S.p.A.