

## QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL' ADEGUATEZZA – POLIZZA CREDIPER PROTEZIONE DENTAL

(Da compilarsi a cura dell'Aderente alla polizza collettiva con l'assistenza dell'addetto all'attività di intermediazione assicurativa. Compilare solo la sezione rispondente alle esigenze manifestate dal cliente)

**Gentile Cliente, ai sensi del dell'Art. 58 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, la compilazione del presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo che intende sottoscrivere, tenendo presente che la mancanza di tali informazioni ne ostacola la valutazione rispetto alle Sue esigenze. Qualora Lei non intenda fornire tali informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la “Dichiarazione di rifiuto a fornire le informazioni richieste”, prevista al “Caso 3” che segue.**

**Le ricordiamo che l'adesione alla copertura assicurativa è facoltativa e non condiziona l'erogazione del Finanziamento.**

### Dati Cliente

Cognome e nome	Codice fiscale	Data di nascita	
Indirizzo e n. civico residenza	Comune residenza	Prov	CAP
Professione	Stato civile	Numero famigliari	

**N. pratica di finanziamento al quale il contratto assicurativo è associato:** \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI SULLA PRESENZA DI ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE

1. Conferma di non aver già in essere altre coperture assicurative aventi ad oggetto alcuni o tutti i medesimi rischi assicurati dalla polizza offerta?  Si  No  Non Risponde

### ASPETTATIVE

2. Attraverso la sottoscrizione del contratto assicurativo, lei intende proteggersi per le garanzie Cure Dentarie da infortunio e malattia e Prevenzione Dentaria così come previste nelle Condizioni Generali di Assicurazione?  Si  No  Non Risponde

### INFORMAZIONI SULLA DURATA DEL CONTRATTO E SULLA TIPOLOGIA DI PREMIO

3. E' interessato ad una copertura assicurativa avente durata annuale, come prevista nelle Condizioni di Polizza e che prevede il pagamento di un premio annuale (e di importo pari a quello indicato nel modulo di adesione)?  Si  No  Non Risponde

### INFORMAZIONI RELATIVE AL PRODOTTO ASSICURATIVO DA SOTTOSCRIVERE

4. Il contratto assicurativo prevede franchigie, massimali ed esclusioni che possono dar luogo al mancato pagamento della prestazione in caso di sinistro assicurativo. E' informato sulla presenza di tali clausole?  Si  No  Non Risponde

### ESITO DELLA VALUTAZIONE DI ADEGUATEZZA

- CASO 1: Dichiarazione di adeguatezza del contratto offerto**  
 Il sottoscritto cliente dichiara di aver risposto in modo veritiero al questionario per la valutazione dell'adeguatezza del contratto.  
 Il sottoscritto intermediario collocatore dichiara, preso atto che il cliente ha risposto a tutti i quesiti posti, che il contratto è adeguato alle sue esigenze.
- CASO 2: Dichiarazione di volontà di acquisto in caso di possibile inadeguatezza**  
 Il sottoscritto intermediario collocatore dichiara di avere informato il cliente che la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle sue esigenze assicurative in quanto ha risposto in maniera negativa ad uno o più quesiti.  
 Il sottoscritto cliente dichiara di essere stato informato della possibile inadeguatezza del contratto assicurativo e voler comunque sottoscrivere il contratto assicurativo stesso.
- CASO 3: Dichiarazione di rifiuto a fornire una o più informazioni richieste**  
 Il sottoscritto cliente dichiara di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative.

LUOGO

LI

IL CLIENTE

L'INTERMEDIARIO COLLOCATORE