

Nome e cognome del Cliente:

Data di nascita del Cliente:

Nome Intermediario:

SITUAZIONE PERSONALE E FAMILIARE

1. Qual è il Suo titolo di studio?

- Nessun titolo di studio Diploma di scuola superiore Laurea o specializzazione post-universitaria in campo giuridico, economico o finanziario
- Licenza scuola primaria/media Laurea
- Altro (specificare)

2. Qual è la Sua attuale occupazione?

- Lavoratore subordinato (a tempo indeterminato) Lavoratore subordinato (a tempo determinato) Contratto temporaneo Autonomo/libero professionista Pensionato Non occupato
- Altro (specificare)

3. Quanti componenti ha il Suo nucleo familiare (oltre a Lei)?

- 0 1 2 3 4 o più
- Di cui a carico (indicare)

SITUAZIONE ASSICURATIVA ATTUALE

4. Attualmente detiene altri prodotti assicurativi vita?

- sì no

Se sì, quali esigenze intendono soddisfare?

- Risparmio e conservazione del patrimonio Investimento Protezione assicurativa della persona (morte, invalidità, malattie gravi) Previdenza/pensione complementare
- Altro (specificare)

SITUAZIONE FINANZIARIA

5. A quanto ammonta attualmente il suo reddito netto annuo?

EUR

6. Qual è attualmente la sua capacità di risparmio media annua?

EUR Percentuale rispetto al reddito netto annuo %

7. Qual potrebbe essere, in prospettiva, l'andamento della sua condizione economica?

- in crescita stazionaria in diminuzione

ASPETTATIVE IN RELAZIONE ALLA SOTTOSCRIZIONE DI UN CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

8. Quali sono le Sue attuali aspettative e/o obiettivi in relazione alla sottoscrizione di un contratto di assicurazione?

- Proteggere la mia abitazione e i miei beni personali/familiari di valore Prevedere un capitale assicurato ai miei eredi o, comunque, a persone a me care che intendo proteggere Investimento Investimento unitamente a una protezione del capitale
- Proteggermi contro il rischio di decesso, infortunio e/o malattia

Sottoscrivendo il presente questionario, dichiaro che le informazioni da me fornite sono corrette, veritiere e complete. Dichiaro inoltre di aver ricevuto una copia del presente questionario dall'intermediario. Sono consapevole che informazioni parziali, incomplete, non veritiere e non rilevanti possono pregiudicare la capacità dell'Intermediario di valutare le mie richieste ed esigenze assicurative.

Luogo: Data: Firma del Cliente

Sottoscrivere **una sola** delle seguenti dichiarazioni, all'esito delle risposte fornite dal Cliente:

A. L'Intermediario, sulla base delle informazioni ottenute ha fornito al Cliente, in forma chiara e comprensibile, le informazioni oggettive sul contratto ritenuto coerente con le sue richieste ed esigenze, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi, i limiti della copertura consentendo, pertanto, al Cliente di prendere una decisione informata sul Contratto stesso.

Luogo: Data: Firma del Cliente Firma dell'Intermediario

B. Il Cliente dichiara di non voler rispondere in tutto o in parte alle domande contenute nel presente Questionario e/o di non voler fornire le informazioni richieste. L'Intermediario ha avvertito il Cliente che tale rifiuto pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le proprie richieste ed esigenze.

Luogo: _____ Data: _____

Firma del Cliente _____ Firma dell'Intermediario _____

C. L'intermediario dichiara di aver informato il Cliente che in base alle informazioni raccolte nel presente Questionario il contratto non risulta coerente con le richieste ed esigenze del Cliente medesimo, per i seguenti motivi:

Luogo: _____ Data: _____

Firma del Cliente _____ Firma dell'Intermediario _____