

CUNEO ASSICURAZIONI

DI PEDRONI ENDY

QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA RC CASA

Dati assicurato

Nome Cognome _____
C.F. _____
Indirizzo di Residenza _____
n° cellulare/fisso _____
E-mail _____

Dati immobile

☐ Proprietario

☐ Locatore

☐ Locatario

Abitazione primaria o secondaria _____

Indirizzo di ubicazione dell'immobile assicurato _____

Tipo abitazione (Appartamento/Villa singola/Schiera/Bifamiliare/ etc.) _____

Materiale di costruzione (Muratura/ cemento armato/ legno/ etc.) _____

Piano abitazione _____

Superficie in mq _____

Anno di costruzione _____

Valore _____

Sistemi di protezione (Mezzi di protezione/chiusura/allarme centralizzato/ etc.) _____

Esistenza altre polizze sull'immobile (mutuo o condominiale) ☐ Sì ☐ No

Vincoli di mutuo ☐ Sì ☐ No

Se sì specificare: _____

Garanzie attive con altre compagnie ☐ Sì ☐ No

Se sì specificare: _____

Sinistri ultimi 5 anni terremoto/alluvione non ancora riparati ☐ Sì ☐ No

Garanzie richieste

☐ RC Proprietario (o Inquilino): massimale ☐ € 1.000.000 ☐ € 2.000.000

☐ RC Famiglia: massimale ☐ € 1.000.000 ☐ € 2.000.000

☐ Danni al contenuto Valore € _____

☐ Fenomeno elettrico (incluso con Danni al contenuto) ☐ € 1.500 ☐ € 3.000

☐ Danni ai locali Valore € _____

☐ Fenomeno elettrico (incluso con Danni ai locali) ☐ € 1.500 ☐ € 3.000

☐ Ricerca e riparazione danni d'acqua e gas ☐ € 1.000 ☐ € 2.500

☐ Tutela Legale Famiglia (include Tutela Legale Casa)

☐ Assistenza

CUNEO ASSICURAZIONI

DI PEDRONI ENDY

☐ RC Cane	massimale	☐ € 1.000.000 ☐ € 2.000.000
☐ Infortuni Collaboratori Domestici	massimale	☐ € 1.000.000 ☐ € 2.000.000
☐ RC Uso Internet e Social dai minori		
☐ RC Bed&Breakfast	massimale	☐ € 1.000.000 ☐ € 2.000.000
☐ Furto	Valore	€ _____
☐ Furto preziosi, rapina e scippo	Valore	€ _____
☐ Terremoto	Valore	€ _____
☐ Danni al contenuto	Valore	€ _____

IMPORTANTE

Cuneo Assicurazioni di Pedroni Endy si riserva il diritto di richiedere ogni ulteriore informazione ritenesse necessaria alla definizione della quotazione del rischio proposto.

NOTA PER IL PROPONENTE/FIRMATARIO

Cuneo Assicurazioni di Pedroni Endy si impegna a garantire la massima riservatezza relativamente alle informazioni contenute nel presente QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA che non è vincolante in alcun modo sia per il proponente/firmatario sia per le persone assicurate che per l'assicuratore, ma qualora le parti addiventano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, il QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA verrà considerato come "base" per la stipula della polizza stessa.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: CODICE DELLA PRIVACY (ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/03) - REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 E S.M.I.

Vi informiamo che il "trattamento" dei "dati personali" e "sensibili" riferito a Voi od eventualmente a persone di cui Vi avvalete nell'espletamento della Vostra attività, è diretto esclusivamente allo svolgimento dell'attività di mediazione assicurativa di cui al D.LGS. 209/2005. Detto "trattamento" potrà da noi essere effettuato con l'ausilio di mezzi elettronici. Nel confermarVi che i "dati personali" non sono soggetti a diffusione, ma potranno essere soggetti a "trasferimento", Vi precisiamo che la "responsabile" del "trattamento" è Cuneo Assicurazioni di Pedroni Endy con l'ausilio anche di Società ad essa collegate. La sottoscrizione del presente QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA è da intendersi quale "assenso" scritto al "trattamento" dei suddetti dati.

Data	Nome e funzione di chi firma	Timbro e firma
_____	_____	_____

AVVERTENZA

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione (art 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile)

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto/Proponente dichiara per proprio conto e a nome dei suoi Associati:

- che le informazioni rese sul presente modulo sono conformi a verità;
- di non aver sottaciuto alcun elemento rilevante per la valutazione del rischio;
- di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato l'informativa sulla privacy sopra riportata e la documentazione precontrattuale fornita dall'intermediario.

Data	Nome e funzione di chi firma	Timbro e firma
_____	_____	_____

Il Sottoscritto/Proponente conferma che, in ossequio alle disposizioni di Legge vigenti, adempie, nei modi prescritti dalla Legge, gli obblighi informativi nei confronti del Cliente anche in riferimento all'esistenza della copertura assicurativa per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale assicurata.

Data	Nome e funzione di chi firma	Timbro e firma
_____	_____	_____