

CUNEO ASSICURAZIONI

DI PEDRONI ENDY

QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA INFORTUNI

Dati contraente

☐ Azienda

Ragione Sociale _____

P.IVA _____

Tipo di società (es. Ditta Individuale, Studio Associato, Srl, ecc.) _____

Codice ATECO _____

Sede Legale _____

Sede operativa _____

n° cellulare/fisso _____

E-mail _____

PEC _____

Elenco soci _____

Rappresentante Legale (allegare documento d'identità) _____

Data e Luogo di nascita RL _____

Codice Fiscale _____

Residenza RL _____

E-mail RL _____

☐ Privato

Nome Cognome (allegare documento d'identità) _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di Residenza _____

n° cellulare/fisso _____

E-mail _____

PEC _____

Precedenti assicurativi (Compagnia, garanzie attive e data di scadenza) _____

Sinistri negli ultimi 5 anni (se sì, fornire dettagli) _____

Dati assicurati

Nome Cognome (allegare documento d'identità) _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di Residenza _____

Nome Cognome (allegare documento d'identità) _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di Residenza _____

Nome Cognome (allegare documento d'identità) _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di Residenza _____

CUNEO ASSICURAZIONI

DI PEDRONI ENDY

Garanzie

Opzione 1 ☐	• Morte da Infortunio – massimale € 50.000,00 • Invalidità Permanente Totale (da Infortunio) – massimale € 30.000,00 • Diaria da Ricovero (da Infortunio) - massimale € 25,00 • Diaria da Gesso (da Infortunio) - massimale € 25,00
Opzione 2 ☐	• Morte da Infortunio – massimale € 100.000,00 • Invalidità Permanente Totale (da Infortunio) – massimale € 100.000,00 • Diaria da Ricovero (da Infortunio) - massimale € 50,00 • Diaria da Gesso (da Infortunio) - massimale € 50,00 • Opzionali: ☐ Copertura in caso di Ustioni, Lussazioni, Commozione celebrale- massimale € 1.000,00 ☐ Rimborso Spese Mediche da Infortunio- massimale € 2.500,00
Opzione 3 ☐	• Morte da Infortunio – massimale € 150.000,00 • Invalidità Permanente Totale (da Infortunio) – massimale € 150.000,00 • Diaria da Ricovero (da Infortunio) - massimale € 100,00 • Diaria da Gesso (da Infortunio) - massimale € 100,00 • Opzionali: ☐ Copertura in caso di Ustioni, Lussazioni, Commozione celebrale- massimale € 1.500,00 ☐ Rimborso Spese Mediche da Infortunio- massimale € 5.000,00
Opzione 4 ☐	• Morte da Infortunio – massimale € 200.000,00 • Invalidità Permanente Totale (da Infortunio) – massimale € 200.000,00 • Diaria da Ricovero (da Infortunio) - massimale € 150,00 • Diaria da Gesso (da Infortunio) - massimale € 150,00 • Opzionali: ☐ Copertura in caso di Ustioni, Lussazioni, Commozione celebrale- massimale € 2.000,00 ☐ Rimborso Spese Mediche da Infortunio- massimale € 7.500,00

Richieste Particolari:

Ogni singolo assicurato, sotto la propria responsabilità, dichiara di NON svolgere una delle seguenti attività lavorative:

vigile del fuoco

militare

minatore

speleologo

alpinista

sommozzatore

pescatore

personale viaggiante di navigazione aerea e/o marittima

collaudatore di veicoli

personale adibito alla detenzione, manipolazione, trasporto ed uso di armi, esplosivi e/o presente in ambienti ove ne viene fatto uso

☐ Sì ☐ No

CUNEO ASSICURAZIONI

DI PEDRONI ENDY

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 addivengano 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