

CUNEO ASSICURAZIONI

DI PEDRONI ENDY

QUESTIONARIO/MODULO DI PROPOSTA VIAGGI

Dati contraente

Nome Cognome _____

C.F. _____

Indirizzo di Residenza _____

n° cellulare/fisso _____

E-mail _____

Dati Viaggio

Destinazione _____

Data Partenza _____ Data Arrivo _____

Soggetti da Assicurare

Nome e Cognome	Data e Luogo di Nascita	Residenza

Garanzie Incluse

- Assistenza illimitata 24h/24 e 7/7, rimpatrio sanitario, rientro anticipato e viaggio di un familiare.
- Rimborso Spese Mediche, spese di ricerca e salvataggio. Massimale:

☐ € 100.000,00 ☐ € 500.000,00 ☐ € 1.000.000,00 ☐ € _____

Garanzie Opzionali

- ☐ Bagaglio (perdita, smarrimento o danneggiamento del bagaglio fino a € 1.000,00)
- ☐ Estensione a pc, smartphone, tablet e attrezzatura sportiva (massimale complessivo € 2.500,00)
- ☐ Infortuni (massimale fino a € 50.000,00): € _____
- ☐ Tutela Legale in viaggio (massimale fino a € 5.000,00): € _____
- ☐ Responsabilità Civile in viaggio (massimale fino a € 250.000,00): € _____
- ☐ Casa con te, per la sicurezza della tua abitazione mentre sei in viaggio (Furto e Incendio)
- ☐ Assistenza Parti Sereno, per la tranquillità dei tuoi famigliari a casa
- ☐ Assistenza On the Road (in caso di guasto o incendio del veicolo)
- ☐ Assistenza domiciliare Integrata (al rientro al tuo domicilio a seguito di un infortunio/malattia durante il viaggio con un ricovero di almeno 3 giorni)
- ☐ Garanzia EXTRA COVID-19
- Assistenza Extra (Rientro alla residenza e Anticipo spese di prima necessità)
 - Spese Mediche Extra (Spese mediche e Indennizzo da ricovero)
 - Spese Soggiorno Extra

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