

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:  
CODICE:

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA COERENZA ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE ESPRESSE DAL CONTRAENTE

(ai sensi dell'Art.58 del Regolamento Ivass n. 40/2018)

NOMINATIVO CLIENTE: \_\_\_\_\_

PRODOTTO: GLOBAL SISTEMA TURISMO – Ed.1/GST (Contratto di Assicurazione Danni)

Ai sensi della vigente normativa, il presente questionario ha lo scopo di raccogliere dal Cliente le informazioni necessarie al Distributore per valutare la coerenza del contratto assicurativo con le richieste e le esigenze espresse dal Cliente medesimo.

Ove l'esito della predetta **valutazione di coerenza fosse negativo**, o il Cliente si rifiutasse di fornire in tutto in parte le informazioni a ciò finalizzate, il **Distributore si asterrà dal collocare il prodotto** assicurativo.

Eventuali indicazioni di **non** interesse espresse dal Cliente verso alcune **Garanzie**, non inficiano la proposizione del contratto; tuttavia, **il Distributore dovrà astenersi dal proporre tali Garanzie** in fase di emissione.

### Quesiti a carattere generale:

<p>1. Confermi che gli assicurati sono interessati ad una copertura temporanea che copra <b>un singolo viaggio</b> nel periodo che si intende assicurare?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<p>2. Sei interessato ad una copertura <b>Incoming</b>? In caso di risposta affermativa: - confermi che l'assicurato è una <b>persona fisica residente all'estero</b> e interessato a viaggiare in Italia? - Il <b>cittadino straniero</b> che si intende assicurare qualora sia già giunto nel territorio italiano si <b>trova in Italia</b> nel rispetto delle normative vigenti in tema di Immigrazione? - Il cittadino straniero che si intende assicurare qualora sia già giunto nel territorio italiano <b>è entrato in Italia da meno di 7 giorni</b>?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere  <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere  <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere  <input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<p>3. Confermi, anche per conto degli altri eventuali assicurati per i quali stai acquistando la polizza, che il prodotto a te proposto in considerazione del luogo di destinazione, della durata del viaggio e del numero dei partecipanti, <b>risponde alle esigenze assicurative</b> specifiche inerenti alla tipologia di viaggio acquistato?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<p>4. Confermi che gli assicurati <b>non</b> intendono ottenere copertura per viaggi verso e/o attraverso Paesi <b>in stato di belligeranza</b>?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<p>5. In caso di acquisto di una copertura Outgoing, confermi, pena l'invalidità della polizza, che tutti gli assicurati sono <b>residenti in Italia</b> e che il viaggio prevede la <b>partenza dall'Italia</b>?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<p>6. Il contratto prevede per alcune coperture <b>franchigie, periodi di carenza ed esclusioni</b> che possono dare luogo ad un ridotto/ mancato pagamento della prestazione in caso di sinistro. Ritieni che tali limitazioni di copertura siano in linea con le esigenze assicurative della tua clientela?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere

### Quesiti sulle coperture:

<p>1. Confermi che gli assicurati sono interessati ad una copertura assicurativa di <b>ASSISTENZA</b> per prestazioni riferite ed erogate esclusivamente alla persona?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<p>2. Confermi che gli assicurati sono interessati ad una copertura assicurativa <b>SPESA MEDICHE</b> per tutelarli dai costi di ricovero e di trasporto sostenuti sul posto in caso di malattia improvvisa o infortunio dell'assicurato in viaggio?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<p>3. Confermi che gli assicurati sono interessati ad una copertura assicurativa <b>BAGAGLIO</b> per tutelarli dai danni materiali e diretti al bagaglio personale dell'assicurato trasportato durante il viaggio di andata?</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<p>4. Confermi che gli assicurati sono interessati ad una copertura assicurativa <b>ANNULLAMENTO DEL VIAGGIO</b> (se prevista dal pacchetto di coperture prescelto) che rimborsi il costo delle penali rimaste a suo carico in caso di annullo per eventi non preesistenti né prevedibili al momento della prenotazione del viaggio</p>	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DELLA COERENZA ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE ESPRESSE DAL CONTRAENTE

(ai sensi dell'Art.58 del Regolamento Ivass n. 40/2018)

NOMINATIVO CLIENTE: \_\_\_\_\_

PRODOTTO: GLOBAL SISTEMA TURISMO – Ed.1/GST (Contratto di Assicurazione Danni)

e sottoscrizione della polizza assicurativa?	
Sei interessato a una copertura assicurativa di <b>RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI</b> per tutelarti dal risarcimento di danni involontariamente cagionati a terzi per morte, lesioni o danneggiamenti a cose, in conseguenza di un fatto accidentale inerente esclusivamente la vita privata verificatosi durante il viaggio e soggiorno?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Sei interessato ad una copertura assicurativa per tutelarti da un <b>INFORTUNIO</b> subito dall'assicurato durante il viaggio e soggiorno o durante il volo?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Sei interessato ad una copertura assicurativa <b>TUTELA LEGALE</b> che garantisca il pagamento delle spese per l'assistenza stragiudiziale e giudiziale necessaria a tutela dei diritti dell'assicurato in conseguenza di un caso insorto in viaggio che lo riguarda relativo alla vita privata e alla circolazione?	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
<b>Luogo e data:</b> _____	<b>Il Cliente</b> _____ 