

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

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

(ai sensi dell'art.58 del regolamento ISVAP nr. 40 del 2 agosto 2018, così come modificato dal Provv. 97/2020, rivolta ai futuri Contraenti)

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

**PRODOTTO: "NUOVA TUTELA AZIENDA E PROFESSIONISTI"** - ed. 2/NTAP1 (Contratto di Assicurazione tutela legale)

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

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

Eventuali indicazioni di **non** interesse espresse dal Contraente verso alcune **Garanzie** (vedasi "Quesiti sulle coperture"), non inficiano la proposizione del contratto; **tuttavia il Distributore dovrà astenersi dal proporre tali Garanzie** in fase di emissione.

### Quesiti a carattere generale:

<b>1.</b> Il contraente di polizza è <b>residente</b> (o ha sede, per soggetto giuridico) in Italia?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<b>2.</b> Appartieni a una delle seguenti categorie professionali: <b>aziende, liberi professionisti, figure apicali, Consiglio di amministrazione di azienda, associazioni e medici</b> (dipendenti o liberi professionisti)?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<b>3.</b> Sai che questa polizza si compone di <b>diversi pacchetti di prestazioni</b> , pensati per ogni categoria professionale assicurata, talvolta abbinabili tra loro, ed in alcuni casi ulteriormente implementabili di garanzie aggiuntive?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<b>4.</b> Sei consapevole ed accetti che il premio di polizza si commisuri, a seconda della categoria professionale, <b>al fatturato, al numero degli addetti o dipenda dal ruolo del contraente?</b>	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<b>5.</b> La <b>durata</b> del contratto offerto è in linea con le tue aspettative, considerato che la polizza è con tacito rinnovo annuale?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere
<b>6.</b> Il contratto prevede per alcune coperture dei periodi di <b>carenza</b> ed <b>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 tue esigenze assicurative?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Rifiuto di rispondere

INTERMEDIARIO DISTRIBUTORE:

CODICE:

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

(ai sensi dell'art.58 del regolamento ISVAP nr. 40 del 2 agosto 2018, così come modificato dal Provv. 97/2020, rivolta ai futuri Contraenti)

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

PRODOTTO: Nuova Tutela Legale Azienda e Professionisti - ed. 2/NTAP1 (Contratto di Assicurazione tutela legale)

### Quesiti sulle coperture:

1. È in linea con le tue esigenze di libero professionista una copertura che copre la difesa legale sia in sede penale sia in sede civile per quanto attiene la tua professione?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
2. È in linea con le tue esigenze di azienda una copertura che copre la difesa legale in sede penale e/o in sede civile per quanto attiene la tua attività imprenditoriale?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
3. È in linea con le tue esigenze di dipendente di azienda una copertura che copre la difesa legale in sede penale e/o in sede civile per quanto attiene la tua attività lavorativa?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
4. Sei interessato alla copertura delle controversie con i clienti, con o senza il recupero dei crediti?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
5. Sei interessato all'estensione territoriale delle coperture al mondo intero, seppur con limitazione di massimale in qualche Paese?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
6. Sei interessato ad una garanzia che preveda le controversie di natura amministrativa, seppur di valore superiore ad € 1.000?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
7. Sei interessato ad una garanzia che preveda il pagamento delle spese di resistenza anche in I rischio?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
8. Sei interessato ad applicare la retroattività o la postuma per la difesa in sede penale?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
9. Sei interessato ad una garanzia che preveda la copertura delle spese legali per le opposizioni avverso le sanzioni previste dal D. Lgs 472/97 (ed eventuali successive modifiche) in materia di sanzioni Tributarie e Fiscali?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
10. Sei interessato ad una garanzia che preveda le controversie con agenti e rappresentanti?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
11. Sei interessato ad estendere le tue garanzie di difesa legale in modo che ti proteggano in sede di Corte dei Conti e nel caso di opposizione al TAR?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
12. Sei interessato ad estendere le tue garanzie di difesa legale anche nel caso di contraffazione del marchio, brevetto, esclusiva, concorrenza sleale e diritto d'autore, seppur con le limitazioni indicate in polizza?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
13. Sei interessato ad estendere le coperture Assicurative anche ad eventuali sedi secondarie?	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
Luogo e data: _____ Il Contraente _____	

### ESITO DELLA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CONTRAENTE:

In base alle risposte alle domande fornite dal presente questionario, il prodotto sopra riportato **risulta essere coerente con le richieste ed esigenze assicurative del cliente.**

Firma del Distributore \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_