

## QUESTIONARIO DEMANDS & NEEDS

(Da compilarsi a cura dell'Aderente alla polizza collettiva con l'assistenza dell'addetto all'attività di intermediazione assicurativa. Compilare solo la sezione rispondente alle esigenze manifestate dal cliente)

**Gentile Cliente, ai sensi dell'Art. 58 del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, i distributori sono tenuti a proporre contratti coerenti alle richieste ed esigenze di copertura assicurativa del contraente o dell'assicurato, acquisite e valutate in fase precontrattuale attraverso il rilascio di specifiche informazioni da parte dello stesso. La compilazione del presente questionario, nel Suo interesse, ha dunque lo scopo di garantire un'offerta conforme ai dettami normativi, tenendo presente che il rifiuto di fornire una o più delle informazioni pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le richieste e con le esigenze del contraente.**

### Dati Cliente

Cognome e nome	Codice fiscale	Data di nascita
Indirizzo e n. civico residenza	Comune residenza	Prov    CAP
Professione	Stato civile	Numero famigliari

**N. pratica di finanziamento al quale il contratto assicurativo è associato:** \_\_\_\_\_

### DEMANDS & NEEDS

1. Conferma che la proposta assicurativa sia adatta e rispondente ai suoi bisogni?

SI

NO

**MI RIFIUTO DI RISPONDERE**

(Il sottoscritto Aderente dichiara di non voler fornire l'informazione richiesta, nella consapevolezza che ciò pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze).

LUOGO <input style="width: 90%;" type="text"/>	LI <input style="width: 90%;" type="text"/>
IL CLIENTE <input checked="" type="checkbox"/> <input style="width: 90%;" type="text"/>	L'INTERMEDIARIO COLLOCATORE <input checked="" type="checkbox"/> <input style="width: 90%;" type="text"/>