

**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE ED ESIGENZE**  
**Per i Clienti che intendono aderire alla Polizza Collettiva n. 4942 “CPI Prestiti”**

L'adesione alla presente polizza è del tutto facoltativa, ovvero non è né obbligatoria né richiesta da GB INTERMEDIAZIONI ASSICURATIVE S.R.L. per ottenere un prodotto bancario / finanziario o per ottenerlo a condizioni diverse.

Spettabile Impresa Aderente,

il presente questionario ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie a valutare la coerenza del contratto assicurativo “CPI Prestiti” (polizza collettiva, ad adesione individuale e facoltativa, connessa a contratti di finanziamento per le imprese) alle Sue richieste ed esigenze assicurative, tenendo presente che la mancanza di tali informazioni pregiudica la capacità di individuare se il contratto sia coerente con le sue richieste e le sue esigenze (pertanto, in caso di Suo rifiuto a rispondere non potrà stipulare il contratto).

*Avvertenza Preliminare – Si rinvia agli Allegati 3, 4 e 4-ter (quest’ultimo solo in caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza) di cui al Regolamento IVASS 40/2018 per le informazioni generali sull’intermediario che svolge l’attività di distribuzione assicurativa e propone all’Impresa Aderente l’adesione alla Polizza Collettiva valutandone la coerenza alle richieste ed esigenze dell’aderente.*

Dati Impresa Aderente	
Denominazione / Ragione Soc.	C.F./P.IVA

**1) RICHIESTE DELL’IMPRESA ADERENTE**

Ci conferma di aver richiesto un prodotto assicurativo che tuteli nel caso di accadimenti negativi sulle persone assicurate che possano pregiudicare la capacità dell’Impresa di rimborsare il finanziamento?

SI  NO

**2) INFORMAZIONI SULLE ASPETTATIVE ASSICURATIVE**

Aderendo alla Polizza Collettiva “CPI Prestiti”, l’Impresa Aderente intende tutelare la propria capacità di rimborsare le rate e/o il debito residuo previsti dal contratto di mutuo (al quale la garanzia assicurativa è connessa), nel caso si verificano – sulla persona assicurata indicata nel Modulo di Adesione – gli eventi coperti dalla polizza quali il Decesso, Invalidità Totale e Permanente [nel caso di scelta di Opzione 1] o il Decesso, Invalidità Totale e Permanente e Inabilità Temporanea Totale [nel caso di scelta di Opzione 2], o il Decesso, Invalidità Totale e Permanente e Ricovero Ospedaliero [nel caso di scelta di Opzione 3] o ], o il Decesso, Invalidità Totale e Permanente e Perdita di Impiego [nel caso di scelta di Opzione 3] o?

SI  NO

**3) INFORMAZIONI SULL’ESISTENZA DI ALTRE COPERTURE ASSICURATIVE**

Conferma di non aver già sottoscritto altre coperture assicurative aventi ad oggetto alcuni o tutti i rischi assicurati dalla Polizza Collettiva “CPI Prestiti”, connesse al medesimo contratto di finanziamento al quale predetta Polizza è associata e riferite alla stessa persona assicurata?

SI  NO

**4) INFORMAZIONI SULLA DURATA E PREMIO DELLA POLIZZA**

Consapevole che la Polizza “CPI Prestiti” è un contratto di durata poliennale pari alla durata del contratto di finanziamento, con il pagamento di un premio unico anticipato, conferma l’interesse alla sua sottoscrizione?

SI  NO

**5) INFORMAZIONI SULLE CARATTERISTICHE DELLA COPERTURA**

Consapevole che la Polizza “CPI Prestiti” prevede periodi di carenza, periodi di franchigia ed esclusioni che possono dar luogo al mancato pagamento dell’indennizzo, conferma l’interesse alla sua sottoscrizione?

SI  NO

L'Impresa Aderente dichiara di aver risposto a tutte le domande del "Questionario per la valutazione delle richieste ed esigenze" secondo quanto sopra riportato.

 DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO/FIRMA IMPRESA ADERENTE (LEGALE RAPPRESENTANTE) \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONE DELL'INTERMEDIARIO SULLA COERENZA DEL CONTRATTO RISPETTO ALLE RICHIESTE ED ESIGENZE DEL CLIENTE

In considerazione delle risposte rilasciate dal cliente in fase di compilazione del "Questionario per la valutazione delle richieste ed esigenze" l'intermediario dichiara che il contratto offerto è:

- adeguato in quanto coerente con le richieste ed esigenze del cliente (Aderente) e può quindi essere stipulato
- non adeguato in quanto non coerente con le richieste ed esigenze del cliente (Aderente) e quindi non può essere stipulato

Firma dell'Addetto all'attività di intermediazione assicurativa \_\_\_\_\_

*Il presente Questionario viene emesso e sottoscritto in duplice copia, una per l'Aderente ed una per l'Intermediario/Società*